

## 《ご入居までの流れ》

### 1. ご家族様またはご本人様との面談

- ①担当者から、京都なぎつじ翔裕館式号棟のサービス内容及び費用等についてご説明させていただきます。
- ②ご入居を検討されている方について、「仮入居申込書」に基づき、身体・生活状況等のお話を伺います。



### 2. 施設見学

お部屋・食堂・浴場等、建物内部を実際にご覧いただきます。



### 3. 契約に必要な諸条件についての確認

- ①ご本人様の身体状態について、掛かりつけのお医者様から「診断書」に記載頂き、ご提出をお願いします。
- ②契約に必要な保証人様・身元引受人様の内容について確認させていただきます。



### 4. 詳細打ち合わせ

- ①必要書類を添付の上、「仮入居申込書」をご提出ください。  
※入居に関する弊社の内部審査資料とさせていただきます。
- ②「診断書」に基づき、管理者及び相談員と健康状態・日常生活面について、詳しいお話を伺います。数回、面談させて頂く場合がございます。  
※診断書及び社内審査の結果、ご入居頂けない場合がございます。何卒、ご了承ください。



### 5. ご入居審査結果のご連絡

- ①上記内容に基づき、約1週間以内にご連絡をさせていただきます。



### 6. 契約書の締結

- ①「入居申込書」をいただき、「入居までのご持参・ご準備物」に基づき、ご入居に関する諸条件及び注意点等を説明致します。
- ②「入居契約」を締結します。また、契約に必要な添付書類等の手続きをします。
- ③ご入居の日時及び居室を確定します。



### 7. ご入居

※ご入居時に必要な物品等につきましては、事前にご連絡致します。

## ◆ご入居者様の契約時の必要書類◆

### 1. 入居申込書及び契約時の書類

- ・入居申込書
- ・主治医の診断書
- ・ご入居者様の認印、連帯保証人様の実印  
(入居契約書、高齢者生活支援サービス契約書等に押印)
- ・連帯保証人様の印鑑証明証 各1通
- ・ご入居者様の現住所が確認できる書類  
(入居日時点の住民票、介護保険証、医療受給者証など)
- ・介護保険証、介護保険負担割合証、健康保険証、後期医療保険証、医療受給者証等の写しを各1部提出下さい。
- ・利用料等の引き落とし口座の通帳及び銀行印  
(利用料等を口座引き落としにされる場合に必要) \* 現金支払い等の場合は不要。
- ・当法人が必要と判断した書類

### 2. 入居契約書一式

- ・ご入居者様・連帯保証人様用1通、会社用1通の計2通を作成し、1通をご本人様・連帯保証人様、1通を会社で保管します。
- \*ご入居者様と連帯保証人様それぞれ契約書の原本が必要な場合はその旨お申し出ください。

### 3. 要介護認定の方のみ

- ・今までの介護情報を提供下さい
- ・今までの居宅介護支援事業所の担当ケアマネをお教え下さい

### 4. 家財保険等

- ・火災保険は施設(会社)で一括して加入致しますが、個人で家財保険等の加入を希望される場合は、保険会社をご紹介いたします。

◎入居契約時は、ご本人様の他、連帯保証人様を最低でも1名、定めて頂く必要があります。

以上

## 入居時にご用意いただく日用品

京都市なぎつじ翔裕館弐号棟は、高齢者の方々のお住まいです。居室内で日常的に必要なとなるものは、ご自身でご用意頂くことになります。

以下を参考に、ご準備をお願いします。

### 【ご入居時に準備頂く日用品など】

#### ■居室内の家具・家電など

居室には、エアコン（冷暖房）・収納・カーテン・照明器具は完備しております。その他ご自身で必要と思われるものを準備下さい。

《ご準備頂く参考例》

ベッド（レンタルあり）、タンス、テレビ、冷蔵庫、ソファなど

布団一式（レンタルあり）（掛布団、枕掛カバー×2、ボックスシーツ×2、枕カバー×2、ベッドパット×2、防水シート×2）

\*居室のカーテンを取り換えされる場合、備え付けのカーテンは施設へ返却下さい。また、ご自身で購入された「カーテン」などを居室で使用される場合には、**必ず** 防炎加工したものが必要となりますので、購入前に職員へお問い合わせ下さい。

■ゴミ箱（居室で使用されるもの）

■洗濯物入れ

■衣類（今までご使用のものをお持ち下さい）

※紙おむつ、パッド、お尻拭き（必要な方）

■タオル及びバスタオルなど（レンタルあり）

■消耗品（洗面用具、トイレトペーパー、ティッシュペーパー、石鹸、シャンプー、リンス、トイレ洗剤、便座拭きシート、トイレブラシ、モップ、洗濯洗剤、ドライヤー、ヘアブラシ、髭剃りなど）

■掃除用具（雑巾/上拭き用・下拭き用、ほうきなど）

\*貸出用の掃除機は施設で用意しておりますが、必要な方はご準備下さい。

■その他（上履きの靴など）

※通いサービスをご利用の方は、手提げカバン（着替え等をいれる為）

上記のご準備頂くものは、最低限必要と思われるものです。その他必要と思われるものがありましたら、ご準備下さい。また、何なりと職員にお尋ね下さい。

※持ち物（衣類やタオルなど洗濯する物）には、名前を記入して下さい。

（なければこちらで書かせていただきます）

※お薬を服薬中の方は、一包化し2週間程度、必ずお持ち下さい。（お薬情報も）

※施設内では、石油ストーブやガスコンロなどの火が出るものは、ご使用頂けません。

火災予防の為、ご協力をお願いします。

京都なぎつじ翔裕館弐号棟  
サービス付き高齢者向け住宅 入居申込書

受付番号	NO.
受付日	令和 年 月 日
担当者	

申込者記入欄	申込日	令和 年 月 日	住所	〒 -
	フリガナ			
	氏名			
	続柄		連絡先	自宅 携帯

入居予定者・本人の状況	フリガナ		性別	生年月日	明・大・昭 年 月 日 歳	
	氏名		連絡先	自宅： 携帯：		
	住所	〒 -				
	収入の種類	1.年金（国民年金・厚生年金・共済年金） 2.給与 3.その他（ ）				
	要介護度	申請中	要支援 1 2	要介護 1 2 3 4 5	保険者 番号	
	認定有効期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで	被保険者 番号			
	居宅介護支援 事業所名		ケアマネ 連絡先	様	-	-
	居宅サービスの 利用状況	無 ・ 有 （有の方は下記の回数をお答えください） ・訪問介護 回/週 ・訪問入浴 回/週 ・訪問看護 回/週 ・訪問リハ 回/週 ・デイサービス 回/週 ・デイケア 回/週 ・ショート 回/月 ・福祉用具 ・その他（ ）				
	医療機関 受診状況	医療機関名： 主治医： 既往歴（疾患名）：（ ） 感染症：無・有（ ） 認知症：（ ）				
	医療行為 （有の方は番号に○ を付けて下さい）	1. 人工肛門 2. 人工透析 3. 在宅酸素 4. 糖尿病（食事療法等） 5. 心臓ペースメーカー 6. その他（ ）				
	介護・医療上 特記事項					
	入居申込 理由					
	入居希望部屋	階 号室	入居希望時期	① すぐにも ②令和 年 月頃		
特記事項						
フリガナ		性別	生年月日	明・大・昭 年 月 日 歳		
連帯保証人様 氏名		連絡先	自宅： 携帯：			
住所	〒 -				続柄	

※個人情報保護に関する法律ならびに関連する法令を厳守いたします。  
※入居希望者様または連帯保証人の承諾のない限り、お預かりした個人情報を本利用目的以外に使用することはございません。  
※本申込書の提出が入居の決定ではございません。

入居希望者様または 連帯保証人様のご署名	令和 年 月 日 氏名	印
-------------------------	-------------	---

# アンケート調査票

お手数をおかけ致しますがアンケートにご協力お願いします。

## ○ご見学者様（資料請求者様）の状況

1. お名前 _____ 様	2. 性別 (男性・女性)
3. 電話番号 携帯: _____ ご自宅: _____	
4. ご住所 〒 _____	
5. 入居対象者様とのご関係 ・ご本人 ・親子 ・兄弟 ・姉妹 ・ご夫婦 ・姪 ・甥 ・孫 ・ご近所 ・友人、知人 ・民生委員 ・ケアマネジャー ・ソーシャルワーカー ・その他 ( )	
6. 当サービス付き高齢者向け住宅「京くなぎつじ翔裕館弐号棟」をどのようにお知りになりましたか ・新聞、チラシ・親戚・友人の紹介・病院の紹介・役所等・介護施設・インターネット ・その他 ( )	

## ○入居対象者様の状況

7. 対象者様氏名 _____ 様 ( 歳)	8. 生年月日 明・大・昭 _____ 年 月 日
	9. 性別 (男性・女性)
10. 住まいの状況 ・アパート、マンション (賃貸 ・持家) ・戸建て (賃貸 ・持家) ・同居 (息子夫婦、息子、娘夫婦、娘、孫、兄弟・姉妹、夫婦、一人、その他 ( ) ご住所 (〒 _____ )	
11. お身体の状況 ・要支援 ( ) ・要介護度 ( ) ・自立 ・担当ケアマネジャーの氏名 ( _____ )、事業所名 ( _____ ) ・自力歩行 ・つえ、歩行器常用 ・車イス ・寝たきり ・ご病気、通院状況を教えてください。 ( _____ )	
12. 生活面又はお食事等で、お困りのことは ..... .....	
13. ご契約時に想定している保証人様・身元引受人様と入居者様のご関係 ・保証人様、身元引受人様との関係 _____ 保証人様 _____ 身元引受人様	
14. 入居希望時期 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日頃	
15. その他特記事項等	

※アンケートにご協力頂きましてありがとうございました。 当社対応者: \_\_\_\_\_