

町営住宅入居のための自活状況チェックシート

※町営住宅に入居を希望する方(世帯員の方も含まれます。)で、

現在、日常生活を営むうえで何らかの介護(介助や援助)を受けている場合は、それぞれ個人ごとに町営住宅入居のための自活状況チェックシートご記入ください。

1 あなたの現在の日常生活の状況等についてお聞きします。該当するところに○を付けてください。

		自分ですべて出来る (介助は不要)	誰かに介助をしても らえばできる	すべて介助が必要
①	居宅内での歩行			
②	住居(玄関)の出入り			
③	日常の買い物			
④	炊事			
⑤	食事			
⑥	着替え			
⑦	トイレ			
⑧	入浴			
⑨	洗濯			
⑩	掃除			

2 上記1で「誰かに介助をしてもらえばできる」「すべて介護が必要」と回答した項目について、町営住宅に入居した際、誰にどのくらいの頻度で介助や援助をしてもらう予定ですか。詳しくお書きください。

例) 炊事、洗濯、掃除について、〇〇事業者に依頼する。頻度は毎日。

3 介護保険制度により介護認定を受けていますか。該当するところに○を付けてください。

認定は受けていない	要支援 1	要支援 2		
要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5

4 その他、現在受けている医療(訪問看護、通院、服薬、持病について)等があり知らせておきたいことがあれば記入してください。

--

以上のとおり相違ありません。

また、山田町が町営住宅の入居資格の認定を行うに際し、介護、福祉主管課等の関係機関に照会することに同意します。この記載内容に虚偽のある場合入居の許可を取り消されても異議ありません。

令和 年 月 日

住民票住所： _____

氏 名 : _____ ④