

社会福祉法人トラムあらかわ『ホームとらむ』入居申込書その2

令和 年 月 日記入

フリガナ 申込者名		性別 (男・女)
申込者の現在の状況(該当するところにご記入下さい)		
● 入院中 (病院名)) 年 月頃より	
● 自宅通院中 (病院名)) 年 月頃より	
● その他 () 年 月頃より	
入居後通院する医療機関(精神科、その他かかりつけ医院)		主治医氏名
入居後通所する機関(作業所、デイケア、アルバイト先等)		担当者名
経済的背景など		
● 障害年金 (有 [_____級] ・ 無) その他の年金 ()		
● 生活保護 (受給有 担当者 _____ ・ 受給無)		
● 精神障害者保健福祉手帳 (有 [_____級] ・ 無) その他の手帳()		
● 上記以外の経済的背景 ()		
生育歴 (出生から現在に至るまでをなるべく詳細に記入して下さい。)		
病歴 (発症した時期や入院歴や回数をなるべく詳細に記入して下さい。)		
病状悪化時の状況(ご自身で理解されている範囲でご記入下さい。)		
緊急連絡先(必ず連絡の取れるものをご記入下さい。)		
①家族等の連絡先 名前 (続柄)	②その他緊急時の連絡機関等 名称 (担当者:)	
住所	住所	
電話番号	電話番号	