

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	