

社会福祉法人トラムあらかわ『ホームとらむ』体験入居申込書③

令和 年 月 日記入

フリガナ 申込者名 (性別)	
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 月より ● 自宅通院中(病院名) 年 月より ● その他() 年 月より	
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) 住所 電話番号	②その他緊急時の連絡機関等 名称 (担当者) 住所 電話番号

