

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

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 _____ 所属_____〕 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_____