

恵珠苑デイサービス 利用 体験 見学 申し込み

令和 年 月 日

フリガナ			生年月日	大正・昭和 年 月 日			
利用者氏名	様		性別	男性	女性		
要介護度	要支援1	事業対象者	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4 要介護5
利用者住所	〒				車両送迎 普・軽	可	否
電話							
担当介護支援事業所				担当介護支援専門員			
電話				FAX			
ご利用希望日又は、指定日はありますか。○を付けてください。							
希望曜日	月	火	水	木	金	土	
その他、確認事項							
昼食	有り なし	食事形態	普通 一口大 お粥	アレルギー	有り なし	具体的に	
入浴	有り なし	入浴種別	一般 特浴 シャワー	具体的に			
機能訓練	有り なし	禁忌事項	有り なし	具体的に			
<ul style="list-style-type: none"> ・お食事代600円必要になります。体験ご希望者は当日徴収させていただきます。 ・入浴が必要であれば、下着の替えの準備をお願いします。（タオル・石鹸類は準備しています。） ・動きやすい服装・履きなれた靴をご準備・ご持参ください。 ・服薬が必要な方は、お薬の持参をお願いします。 ・体験時間は概ね10：00～15：30頃までとなります。（本来の基本利用は7時間～8時間です。） ・体験利用する場合は、一部サービス内容（入浴・機能訓練等）に制限がかかる場合があります。 							

備考

--