

# デイサービス のぞみの苑

## □見学 ・ □体験(お試し) 利用申込書

次のとおり利用申し込みいたします。

申込日 令和 年 月 日

利用者 希望者 氏名欄	フリガナ		生年月日	大・昭 年 月 日	
	氏名	様 男・女		(年齢 歳)	
	住所	〒( )		電話	
	介護度	□申請中 □要支援(1・2) □要介護(1・2・3・4・5) □未申請			
緊急 連絡先	氏名	続柄( )		電話	
	住所	〒( )			

ご希望日	令和 年 月 日( )	※時間は、9:45～16:40になります。途中で帰宅される場合は業務の都合によりご家族様に送迎をお願いすることがあります。	デイサービス確認欄  <input type="checkbox"/>
	□入浴 □昼食・おやつ □送迎		
来所される方	□本人 □家族(氏名: 続柄: ) □ケアマネ		※日程調整済チェック

..... 基本情報なしの場合、下記にご記入願います .....

食事希望	(本人) 【希望】有・無 □自立 □見守り □一部介助 □介助 【主食】普通・粥・ふるん粥・ミキサー 【副菜】普通・きざみ・ミキサー・ムース・ペースト 【禁食】( )
服薬等	有・無 【服薬】食前・食間・食後 【その他】( )
歩行	□自立歩行 □杖歩行 □シルバーカー □車いす □その他( )
排泄	□自立 □見守り □一部介助 □全介助 □オムツ □パッド
聴力	□普通 □聞こえにくい □ほとんど聞こえない □補聴器
視力	□普通 □見えにくい □ほとんど見えない □眼鏡
留意事項 ご要望等	【疾病・アレルギー・その他の留意事項・ご要望等がございましたらご記入ください。】

《処理欄》

事業所名	
担当 ケアマネ	

《受入承認》

受け入れ 事業所名	デイサービス のぞみの苑
施設長	