

デイサービスセンター ここのか 体験利用申込書

申込日：令和 年 月 日

氏名		性別	男女	生年月日	M T S	年 月 日	歳
自宅	〒 - TEL () -						
介護度	申請中 ・ 事業対象者 ・ 支援1 ・ 支援2 ・ 介護1 ・ 介護2 ・ 介護3 ・ 介護4 ・ 介護5						

緊急連絡者		続柄		携帯	
緊急連絡先	〒 - TEL () -				
居宅介護支援事業所		担当ケアマネ			

体験希望利用日時	令和 年 月 日 () : ~ : 迄
----------	----------------------

体験ご利用に関して、ご希望等あればご記入下さい。	
--------------------------	--

※昼食をご希望の方のみご記入下さい。	食事	食事区分	普通食 ・ 減塩食 ・ 糖尿病食 ・ その他()		
		主食	ご飯 ・ お粥 ・ ミキサー ・ その他()		
		副食	普通 ・ キザミ ・ ミキサー ・ ソフト ・ その他()		
		水分	普通 ・ トロミ ・ その他()		
		制限	なし ・ あり ()		
		アレルギー	なし ・ あり ()		
		摂取動作	自立 ・ 見守り ・ 一部介助 ・ 全介助	むせ込み	あり ・ なし

以下の事項についてご確認いただき、同意欄にサインをお願い致します。

- ・体験デイサービスのご利用は、10:00～16:00の間とさせていただきます。
- ・体験利用時に昼食をご希望の方は、体験当日に750円の昼食代をいただきます。
- ・お荷物は、中履をご持参下さい。※貴重品等の管理はご自身でお願い致します。
- ・体験利用の場合は、送迎に関しては、ご家族様等での対応をお願い致します。
- ・体験利用の場合は、入浴は実施しておりませんので、予めご了承をお願い致します。
- ・体験デイサービスをご利用中は、ご家族様等の連絡が取れるようお願い致します。

同意欄

氏名

印

デイサービスセンター ここのか