

# 体験デイサービス申込書

氏名	男 女	生年月日	M T S	年	月	日	
自宅連絡先	〒 - TEL ( ) -						
御家族連絡先	続柄 ( )	御家族 連絡先	〒 - TEL ( ) -				
介護度	申請中 ・ 支援1 ・ 支援2 ・ 介護1 ・ 介護2 ・ 介護3 ・ 介護4 ・ 介護5						
ADL	食事	食種区分		普通食 糖尿食( kcal) 腎臓食 他( )			
		主食		米飯 おにぎり おかゆ ミキサー ペースト			
		副食		普通 荒きざみ きざみ 極きざみ ミキサー ペースト			
		牛乳・乳製品		可 不可 ( )			
		アレルギー		ある ( ) なし			
		摂取動作		自立 見守り 一部介助 全介助	むせ あり なし		
	排泄	便意	あり なし	動作	自立 トイレ誘導	オムツ交換	
		尿意	あり なし	下着	パンツ リハビリパンツ	オムツ	
	移動	自立 見守り		杖	押し車・歩行器		車椅子
	送迎	希望する			希望しない		
既往歴			現疾病				
内服薬			その他 (備考)				
居宅介護支援 事業所名			体験日 (センター 記入欄)	年 月 日 ( )			
担当ケアマネ名							

次の事項について同意欄にサインをお願い致します。

- ・体験デイサービスはお1人様1回とさせていただきます。
- ・体験デイサービスのご利用料金はお食事代として¥600のみいただきます。  
(喫茶をご利用の際は別途として20円または80円が必要となります。)
- ・体験デイサービスでも入浴サービスを提供していますが、診療情報が必要となります。
- ・提供時間につきましては当センターの提供時間をお願い致します。提供時間外では送迎のサービスを行うことが出来ませんので、早めの帰宅等をご希望される場合は、ご家族様等でご対応頂きますようお願い致します。
- ・体験デイサービスご利用時に、ご本人様の不注意等で事故が生じた場合は責任を負えないことがございますのでご了承下さい。

同意欄

氏名

印