

## 利用申込書

沓掛寮デイサービスセンター【デイ】

特別養護老人ホーム沓掛寮【ショート】

申込年月日：平成 年 月 日

ご利用者名	男・女	生年月日	M・T・S	年	月	日	
利用者住所 (利用者の居所)	〒					介護度	
申込者 (家人名)	利用者との関係						
同居	有・無	無の場合 申込者住所	〒				
電話 (連絡先)	—	—	携帯・FAX	—	—		

日常生活動作（ADL）の状況（該当するものに○をつけてください。）

移動	自立・一部介助・全介助	車椅子	有（自操・介助）・無
排泄	自立・一部介助・全介助	着替え	自立・一部介助・全介助
食事	自立・一部介助・全介助	食事形態	普通・キザミ・ミキサー

希望事項（該当するものに○をしてください。【ショートは記入不要】）

希望曜日	入浴		送迎		希望利用開始日
	一般浴	特殊浴	迎え	送り	
月・火・水・木・金・土・日					平成 年 月 日希望

玄関から車までの略図

(階段等の段差を中心に記入して下さい。)

その他のご希望・特記事項

事業所名： \_\_\_\_\_

電話： \_\_\_\_\_

担当支援専門員名： \_\_\_\_\_