

# 1日無料体験利用申込書

## 【ご利用者】

フリガナ		性別	生年月日			介護区分
氏名		男・女	明治・大正・昭和	年	月	日
住所	〒			TEL		

## 【ご利用者様の現在の状況について】

移動	自立 ・ 見守り ・ 一部介助 ・ 全介助 ・ その他( )					
食事	自立 ・ 見守り ・ 一部介助 ・ 全介助 ・ その他( )					
	主食	常食 ・ おかゆ ・ その他( )				
	副菜	常食 ・ 刻み ・ トロミ その他( )				
	アレルギー	なし ・ あり				
投薬	なし ・ あり (食間 ・ 食前 ・ 食後 )					
排泄	自立 ・ 見守り ・ 一部介助 ・ 全介助 ・ その他( )					
認知症	なし ・ あり					
	に注目すべき点( )					

## 【特記事項】

--

## 【担当ケアマネージャーまたは地域包括支援センター担当者】

事業所名	
氏名	
電話	
FAX	

沓掛寮デイサービスセンター  
〒610-1106  
京都市西京区大枝沓掛町25番地22  
TEL (075)331-7600 FAX(075)331-7332