

ときわぎ国領デイサービスセンター

申込書

記入日	年	月	日	記入者					
ご利用者	フリガナ			生年月日					
	氏名			明・大・昭	年	月	日	男・女	才
	住所			電話			携帯		
要介護区分		要支援() 要介護 1・2・3・4・5							
ご家族	氏名			続柄					
	住所			電話					
通所希望の理由									
希望利用日		月・火・水・木・金・土 なし							
入浴希望		あり・なし		自宅での入浴状況		週 回		なし	
送迎状況		独居		家族		ヘルパー		送り出しなし	
		戸建て		マンション		(エントランス・玄関)			
		施錠確認		あり・なし		ヘルパー・キーボックス			
日常生活動作	食事	自立	一部介助	全介助	着替え	自立	一部介助	全介助	
	排泄	自立	一部介助	全介助	入浴	自立	一部介助	全介助	
	移動	自立	一部介助	全介助	整容	自立	一部介助	全介助	
		杖	シルバーカー	車椅子	その他				
日常生活自立度(認知症) :		自立・I・IIa・IIb・IIIa・IIIb・IV・M							
服薬状況		朝		昼		夕			
生活歴					家族構成				
ご担当者	事業所名			見学日					
	担当者名				送迎				
	TEL			契約日					
	FAX								