

ご記入後、FAX、メール、LINEからご都合の良い方法でご返送ください。

申込日: 令和 年 月 日 ご記入をよろしくお願い致します。

## 一日無料体験利用申込書

### デイサービス明日香 南武庫之荘 の体験利用を申込みます。

ふりがな ご利用者氏名	様	歳	性別	男	女			
要介護度	要支援1	要支援2	介護1	介護2	介護3	介護4	介護5	申請中
送迎先住所								
電話番号								
緊急連絡先	様	続柄	緊急連絡先					
居宅介護支援事業者	様	電話番号						
担当ケアマネージャー	様							
利用年月日	令和 年 月 日 ( )							
送迎	具体的な状況(車いす使用状況、希望時間、その他ご希望等)							
入浴希望	有	無	自立・一部介助・全介助					
問題行動	有	無						
感染症			排泄	自立・一部介助・全介助				
ADL	・意思疎通 問題なし・問題あり ・聴力 普通・やや難聴・聞こえない ・視力 普通・やや見えにくい・見えない ・歩行 自立・杖歩行・ふらつきあり			喫煙	有	無		
食事	形態、アレルギー、好き嫌い等の特記事項							
既往歴・服薬状況								
現在の生活状況 特記事項								

持ち物: 着替え一式 おむつ・パット(必要であれば)

タオル、バスタオルはこちらで用意していますので必要ありません

お問い合わせ先 デイサービス明日香 南武庫之荘 TEL 06-4962-4132

FAX 06-4962-4133

MAIL minamimukonosono\_asuka@yahoo.co.jp

明日香公式LINE



☆メール、LINEでご返送の場合はデータ形式は問いません。

写真を添付して頂いても結構です。

ID : @835wtvnm