

利 用 申 請 書

せかんど通い茶屋（和泉市）・せかんどデイサービス高石

申請日 年 月 日

ご利用者 氏 名	フリガナ	性 別	生 年 月 日		
		男・女	明・大・昭	年 月 日	歳
住 所	〒 - TEL ()				
介護区分	要支援 1 2		要介護 1 2 3 4 5		

【ご家族の状況(独居の方は民生委員など)】

氏名	性別	年齢	続柄	備考 (仕事など)	氏名	性別	年齢	続柄	備考 (仕事など)

【緊急連絡先】

氏 名	続 柄	住 所	TEL (携帯等連絡のつく番号)

【かかりつけ医】

医 療 機 関	主 治 医 名	病 名	TEL

【居宅介護支援事業所】

事業所名	ケアマネジャー	TEL ()
------	---------	---------

【サービスへのご希望】

送迎	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	食 事	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
入浴	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	(アレルギー)	<input type="checkbox"/> 有 ()	<input type="checkbox"/> 無
趣味・嗜好			好きな食べ物	嫌いな食べ物	

《その他ご希望や注意すべき点があればご記入ください》

【生活歴・職業歴・婚姻歴】 (簡単にご記入ください)

【1日の過ごし方】 (朝食は〇時、〇時頃に散歩に出掛ける 等)

【ご家族の習慣的・個別的な介護方法】