

# デイサービスだんらんの家二十世紀が丘 利用相談票

デイサービス利用頻度		お泊り利用頻度		
<input type="checkbox"/> 毎日		<input type="checkbox"/> デイサービス利用日は毎日		
<input type="checkbox"/> 1週間に	日程度	<input type="checkbox"/> 1週間に	日程度	
<input type="checkbox"/> 1ヶ月に	日程度	<input type="checkbox"/> 1ヶ月に	日程度	
利用開始希望日	平成	年	月	日頃から

ご利用者情報（個人情報は差し支えない範囲で結構です）

氏名		年齢	歳	性別	男 · 女
要介護度	1 · 2 · 3 · 4 · 5 ·	未認定	·	申請中	
認知症	なし · 軽度 · 重度	(行動障害等 : )			
身体状況					
病歴					
特記事項					
住所					
	子供と同居 · 夫婦のみの世帯 · 独居 (子供は近隣に居住 · 遠隔地居住)				
形態	戸建て · 戸建て以外	近隣に送迎車をとめるスペース	あり	· なし	
主な介護者		公費利用	あり	· なし	
連絡先					
質問事項					

担当ケアマネージャー様情報

ご芳名	(携帯)
貴事業所名	(電話)
その他	



FAX送付お願いします。

047-711-5462