社会福祉法人　富山聖マリア会

**常楽園デイサービスセンターお試し利用申込書**

　「デイサービスってどういうところなんだろう」「使ってみたいけど行ってみないと内容がわからない」等のご意見にお応えして、**体験利用サービス**を始めました。

　※ご希望者は、必要事項をご記入の上お申し込みください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者氏名 |  | 　男・女 | 生年月日 | 大・昭・平　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 住　所 | 〒　　　　　　　　- | 電話番号 |  |
| 介護度 | 申請中　　　　　　要支援（　1　・　2　）　　　　　　要介護（　1　・　2　・　3　・　4　・　5　） |
| 緊急連絡先 | 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　（続柄　　　　　　　　） | 電話番号 |  |
| 希望日時 | 令和　　　　　　　　　年　　　　　　　　　　月　　　　　　　　　日　（　　　　　　　　　　） |
| 歩行状態 | 自立　・　杖　・　歩行器　・　車椅子（ 自走 ・ 介助 ）　・　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 内服薬 | 無　・　有　（食前　・　食間　・　食後）　　（備考；　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 食事 | 有 （12時を超える利用は原則準備いたします 【1食770円】 ）　　・　　無　　・　　相談 |
| （主食）　ふつう　・　粥　　　　　　（副食）　ふつう　・　きざみ | トロミ | 有　・　無 |
| 居宅事業所名 |  | 担当CM |  |
| 特記事項 |  |

【お問い合わせ先】

 〒930-0474　富山県中新川郡上市町舘209番地

担当　　　　池田　・　新鞍　・　伊林

　TEL　076-472-6977　　FAX 076-472-6967

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| センター記入 | 受付日 | 　　　年　　　　　　月　　　　　　日 | 利用日 | 　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 送迎の確認 | 未　・　済 | 食事の確認 | 未　・　済 | 管理者 | 副主幹 | 主査 |
| 内服薬確認 | 未　・　済 | 連絡先確認 | 未　・　済 |  |  |  |
| ケアマネ確認 | 未　・　済 | 前日連絡 | 不要 ・ 必要 |