デイ・ホーム　たんぽぽ　利用申込書

申込日　：　　年　　月　　日

●担当ケアマネジャー様の情報をご記入下さい。

事業所名			
事業所番号			
氏名			
電話	０４２－	FAX	０４２－

●ご利用者様の情報をご記入下さい。

フリガナ		性別	生年月日　大正・昭和
氏名	様	男・女	年　月　日
住所	〒		
電話		FAX	
フリガナ		続柄	電話（自宅・携帯）
主たる介護者	様		
要介護度	要支援1・要支援2・要介護１・要介護２・要介護３・要介護４・要介護５・申請中・更新中・区変中		
主な疾病			
食事	自立・一部介助（　　）全介助		
食事形態	主食（　常・粥・その他）　・　副食（常・一口・刻み・その他）		
排泄	自立・一部介助（　　）全介助		
移動	自立・一部介助（　　）全介助		
移動時使用器具	杖・T字杖・4点杖・歩行器・車椅子・その他（　　）		
認知症	有（アルツハイマー型・脳血管性・レビー小体型・前頭側頭型・その他（　　）・　無		
生活保護	有　・　無	障害者手帳	有（　　）・　無
ご利用開始希望日	年　月　日から		
ご利用希望曜日	1週間に（　　）回希望　月　・　火　・　水　・　木　・　金　・　土		
その他連絡事項			