

# 京都八勝館デイサービス体験利用申込書

平成 年 月 日

利用者	ふりがな	男	介護度		
	氏名	女	明・大・昭	年	月
	住所 〒		—		日
電話 ( )					
連絡先	氏名		続柄		
	住所 〒		—		
電話 自宅 ( ) 勤務先等					
食事	食事区分	普通食	糖尿食( Kcal)	経管栄養( )	
	主食	米飯	おにぎり	おかゆ	ミキサー ペースト
	副食	普通	きざみ	超きざみ	ミキサー ペースト
	牛乳・乳製品	可		不可( )	
	アレルギー	ある( )		なし	
	摂取動作	自立	見守り	一部介助	全介助
排泄	便意	あり	なし	動作	自立 トイレ誘導 オムツ交換
	尿意	あり	なし	下着	パンツ リハビリパンツ オムツ
移動	自立	見守り	杖	押し車	歩行器 車椅子
送迎	希望する		希望しない		
既往歴			現病歴		
内服薬	ある( ) なし				
食後 食前 食間					
備考					
居宅支援	事業所名			体験日	年 月 日( )
	担当者名			(センター記入欄)	