

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 日 歳
	住所 〒 _____ 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 (センター 記入欄)	年 月 日()
	担当者名				