

## だんらんの家 浦和 (見学・利用)申込書

事業所名			
電話番号		担当ケアマネジャー	
FAX番号			

(フリガナ) 名前		性別	生年月日	明治・大正・昭和			年齢
	様	男・女		年 月 日	歳		
住所				電話			
主たる介護者	様	続柄	電話				
			携帯電話				
要介護度 自立度	要介護 1 2 3 4 5 申請中			ジェノグラム			
	自立 J1 J2 A1 A2 B1 B2 C1 C2						
	自立 I II IIa IIb III IIIa IIIb IV M						
利用開始希望日	年 月 日から			見学希望日	年 月 日		
利用希望曜日	1週間に 回希望 月 火 水 木 金 土 日						
生活保護	有 ・ 無	障がい者手帳	有 ・ 無 ( 手帳)				
食事形態	常食・一口大・軟菜・ペースト・その他 ( )						
服薬	無・食前薬・昼薬・その他 ( )						
送迎希望	有 ・ 無 特記事項:						
持病							
ADL	歩行	自立・杖・シルバーカー・歩行器・車イス自操・車イス介助・その他 ( )					
	排泄	自立・一部介助・全介助 (パット・リハビリパンツ・おむつ) 尿意 (有・無) 便意 (有・無)					
	入浴	自立・一部・全介助・その他 ( )					
	食事	自立・一部・全介助・その他 ( ) 禁食・治療食 ( )					
感染症	有 ・ 無						
現在利用中のサービス							
特記事項							

FAX送付お願いします。 048-762-9501