

居宅サービス申込書

(デイサービス・ショートステイ用)

※面接時までにご本人・ご家族でご記入ください

平成 年 月 日

利用者	氏名	男・女	明・大・昭			
			年	月	日	
	住所	TEL				
緊急連絡先	①	氏名	続柄			
		住所				
		TEL(自宅)	TEL(携帯)			
	②	氏名	続柄			
		住所				
		TEL(自宅)	TEL(携帯)			
家族構成	氏名	性別	続柄	年齢	仕事	同別居
		男・女			有・無	同・別
		男・女			有・無	同・別
		男・女			有・無	同・別
		男・女			有・無	同・別
		男・女			有・無	同・別
一日の生活スケジュール						
	<p>差し支えない範囲でご記入ください(趣味、職歴など)。</p>					
生活歴						
要望・その他						
		記入者氏名				

※利用中に必ず連絡がつくようお願い致します。
 ※連絡先に変更があった場合、出来るだけ早めに担当者にお知らせ下さい。
 ※定期受診はご家族の付添いをお願い致します。

社会福祉法人 秋篠茜会
 特別養護老人ホーム こがねの里
 TEL 0742-52-4315
 FAX 0742-52-4319