

通所介護センターなごやか
新規利用申し込みFAX送信票

利用者情報	申込者氏名	氏 名					男 ・ 女
	年 齢						
	住 所						
	介護度	支援1・支援2・介護1・介護2・介護3・介護4・介護5					
	希望利用日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日					
	希望時間	3～5、 5～7、 7～9、					
	連絡先	氏 名		電 話			
	ケアマネ	氏 名		電 話			
居 宅		電 話					
身体状況	移動方法	1	歩 行	2	歩行器	車いす	
	移動介助	1	自 立	2	一部介助	3 全介助	
	食事	1	自 立	2	一部介助	3 全介助	
	排泄	1	自 立	2	一部介助	3 全介助	
	入浴	1	自 立	2	一部介助	3 全介助	
	着替	1	自 立	2	一部介助	3 全介助	
	認知症	1	あ り		2	な し	
		① 暴言暴行	② 不潔行為	③ 徘徊			
		④ 異食行動	⑤ 性行動	⑥ 介護への抵抗			
その他							
処 理	受 付 日	平成	年	月	日	回 答 日 平成 年 月 日	
	受 付 者						

電話:0268-38-3160

FAX:0268-38-1222