

茨田大宮地域在宅サービスステーションちどり 体験利用・見学・新規利用申込書

TEL : 06-6914-7711 FAX : 06-6914-7100

申込日 : 令和 年 月 日 ()

ご利用者様	ふりがな	性別	生年月日															
	氏名		大・昭・平 年 月 日 (歳)															
	ご住所		電話番号															
	世帯類型 同居世帯 ・ 同居世帯(日中ひとり) ・ 高齢者夫婦世帯 ・ ひとり暮らし																	
介護者様	ふりがな	続柄	電話番号 (自宅)															
	氏名																	
	ご住所		(携帯)															
介護保険情報	居宅介護支援事業所名		ご担当者名		要介護度													
					申請中 ・ 要支援 1 ・ 2													
	事業所連絡先 - -																	
	生活保護	無・有	障害者手帳	無・有	原爆手帳	無・有	要介護 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5											
	日常生活 自立度 判定基準	障害高齢者 認知症高齢者	自立	J 1	J 2	A 1	A 2	B 1	B 2	C 1	C 2	自立	I	II a	II b	III a	III b	IV

心身の状況	排泄	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助	入浴	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助		
	着衣	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助	整容	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助		
	移動	自立 ・ 見守り ・ 杖歩行 ・ 手押し車 ・ 車イス				
	食事	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助	意思疎通	問題なし ・ やや困難 ・ 困難		
	食事形態	普通 ・ 軟飯 ・ お粥 ・ ムース粥	視力	普通 ・ 見えにくい ・ 全く見えない		
		普通食 ・ 軟菜食 ・ ムース食	聴力	普通 ・ 聴こえにくい ・ 全く聴こえない		
	既往症					
ご利用の希望曜日	月	火	水	木	金	土

ご見学希望日 令和 年 月 日 ()

体験利用・新規ご利用については、事前面談が必要となります。

担当者までご連絡ください。面談の日程調整をさせていただきます。

お問い合わせ先 : 茨田大宮地域在宅サービスステーションちどり

住所 : 〒538-00031 大阪市鶴見区茨田大宮3丁目8-33

電話 : 06-6914-7711 担当 : 野崎・作本