



無料体験申込書

デイサービスセンターポプラ

東山・神田・神田南・豊中南・箕面半町・夫婦池・刀根山・服部天神
光風台・鉢塚・箕面船場 ※当該事業所に○をつけ、FAXにてお申込みください。

申込日		令和	年	月	日	受付日		令和	年	月	日	
フリガナ						性別	生年月日					
氏名						男・女	明・大・昭・平	年	月	日	年齢	
住所												
						TEL:	携帯					
連絡先住所												
氏名						TEL:	携帯					
身体状況に ついて います	歩行	・自立	・一部介助	・杖	・車椅子	特別な医療						
	食事	・自立	・一部介助	・全介助	バルーンカテーテル							
	排泄	・自立	・一部介助	・全介助	在宅酸素療法							
	入浴	・自立	・一部介助	・全介助	胃ろう							
	着脱	・自立	・一部介助	・全介助	鼻腔栄養							
	意思疎通	・可	・不可	・その他()			人工肛門					
	視力	右:普通・不良		左:普通・不良		その他	インスリン注射					
	聴力	右:普通		・やや難聴	・難聴	気管切開						
	左:普通		・やや難聴	・難聴	その他							
認知症	・無		有()			()						
医療機関	医療機関					現在治療中の病気 / 既往歴						
	TEL:											
	主治医名											
医療機関	受診の状況					服薬の有無						
	通院・往診 回/月											
家族構成	氏名	年齢	続柄			備考						
希望利用日・回数 (回/週)			送迎希望 有・無			入浴希望 有・無			趣味			
介護保険	介護保険被保険者番号					希望			目標			
	要介護状態区分	事業対象者		要支援 I II								
		要介護	1	2	3	4	5					
	認定年月日					年 月 日						
	認定有効期間					担当居宅介護事業者						
年 月 日 ~ 年 月 日					担当ケアマネージャー							
届出年月日					年 月 日			TEL				

【FAX番号】 東山：072-751-6331 神田：072-752-7528 神田南：072-754-0680 豊中南：06-6331-8080
箕面半町：072-724-1620 夫婦池：072-752-5215 刀根山：06-6841-0050 服部天神：06-6867-0301
光風台：072-738-7750 鉢塚：072-760-5256 箕面船場：072-734-6570