

訪問介護事業所 青空 新規ご利用者様受け入れ依頼書

事業所名 _____ 担当者様 _____

<ご利用予定者様情報>

- ① 住 所 _____ (簡単に 例：〇〇近く、下宿甲 等)
- ② 性 別 男 ・ 女 ③ 年 齢 _____ 歳
- ④ 独 居 ・ 同 居 家 族 あり ⑤ ペ ッ ト 犬 ・ 猫 その他 (_____)
- ⑥ 介 護 度 度 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 要 支 援1 ・ 要 支 援2
- ⑦ 希 望 サ - ビ ス _____ 生 活 ・ 身 体 ・ 通 院 ・ 有 償 ・ 外 出 ・ 自 費
- ⑧ 曜 日 _____ ⑨ 回 数 _____
- ⑩ 時 間 帯 _____

ご相談内容と、現状についてご記入ください。

例：【生活】掃除/調理（昼・夕）【身体】シャワ-浴/入浴/清拭
【通院】かかりつけ医・受診頻度 独歩・杖・車椅子
家族関係の状況や現在利用されている（利用予定の）サ-ビス、デイサ-ビスや配食利用日など

内容を確認次第、ご担当者様へご連絡差し上げます。何卒よろしくお願い申し上げます。