

中川ふれあいホーム 体験利用について（申込書）

中川ふれあいホームの体験利用を申し込みます。
その際は、つぎの事項についてお願いいたします。

- 1、体験利用中に生じました、事故、けが等につきましては、施設に責任のある場合を除き、ご本人又はご家族が責任を負います。
- 2、体験利用中に体調不良等が生じた場合は、速やかに医療機関受診等の対応をお願いします。（緊急の場合は当施設看護師の判断で救急車等の要請を行うことがあります）
- 3、昼食代として、実費（食材費相当）をご負担いただきます。

_____ 申込書 _____

申し込み日 _____ 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

ご利用者名 _____

連絡先 氏名 _____
電話番号 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

住 所 _____

要介護度 _____ 申請前・申請中・要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5

担当ケアマネ _____

体験利用をされるにあたって、どのようなことを希望されますか

- 1、送迎
- 2、入浴
- 3、昼食（おやつ代を含む）
- 4、施設内での行事やレクに参加

希望の項目に○を付けて下さい。

その他ご希望があればお聞かせください。
