

社会福祉法人 竹恵会 老人デイサービスセンター ガーデン・ほんむら サービス申込書

(フリガナ) お客様氏名	様	男・女	生年月日	T・S	年	月	日	(歳)
住所	〒 -						電話	
							携帯電話	
相談者 緊急連絡先	氏名	続柄		電話				
	住所					携帯電話		
要介護認定	要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5 申請中 ・ 区分変更中							
	認定期間	年 月 日 ~			年 月 日	保険者		
	被保険者番号					生活保護	無・有	
<家族構成図>		【家族関係・経済状況など】						
		氏名	続柄	同居者	職業	健康状態		
ご希望のサービスに○をつけてください		通所介護	月・火・水・木・金・土			※ご利用時間はご相談ください		
		予防通所介護	月・火・水・木・金・土					
ケアプラン作成機関				事業所番号				
ケアマネジャー氏名			Tel			Fax		
既往歴・健康状態			主治医・関係医療機関					
備考	申込日： 認知症高齢者の日常生活自立度 自立・Ⅰ・Ⅱa・Ⅱb・Ⅲa・Ⅲb・Ⅳ・M 障害高齢者の日常生活自立度 自立・J1・J2・A1・A2・B1・B2・C1・C2							
	包括支援センターへの相談歴（有・無） 理由							
	利用目的 □外出 □機能訓練 □レスパイト □他者との交流							
	ご利用申し込み経緯							
社会福祉法人 竹恵会(ちくけいかい) 老人デイサービスセンター ガーデン・ほんむら 概要								
事業所番号	1374800272							
住所	〒203-0043 東京都東久留米市下里1-11-22		Tel	042-471-8873		Fax	042-479-1902	
担当生活相談員	高橋 ちえみ ・ 星 ゆかり							
営業時間	8：30～17：30 年末年始（12/30～1/3）は休業日となります。							
事業所加算	サービス提供体制加算Ⅰ・介護職員等処遇改善加算Ⅰ							