

# ◇テイサービスさくらんぼ予約受付表

申込日平成 年 月 日

東京都練馬区南田中3-26-3

TEL 3997-2237 FAX 3995-3826

事業所No. 1372003119

利用者	フリガナ			性別	男 ・ 女
	氏名	様		生年月日	明 ・ 大 ・ 昭 ・ 平
	住所			年	月 日
	TEL		FAX		
緊急連絡先	氏名		続柄	TEL	
	住所			携帯	

利用者の状況	介護度	要支援 1・2	有効期限	平成	年	月	日	～	年	月	日	
	要介護	1・2・3・4・5										
	生活保護	有 ・ 無	減額	有 ・ 無	受給者No.		負担者No.					
	感染症	有	B型肝炎 ・ C型肝炎 ・ MRSA ・ 緑膿菌 ・ 梅毒 ・ 疥癬									
		無	その他( )									
	障害老人の日常生活自立度	正常	J1	J2	A1	A2	B1	B2	C1	C2		
	認知症高齢者の日常生活自立度	正常	I	IIa	IIb	IIIa	IIIb	IV	M			
	歩行	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助				車イス ・ 杖 ( )						
	食事	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助				刻み ( )						
	排泄	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助				オムツ ・ カテーテル ・ 時間排尿						
	視力	普通 ・ 見えにくい ・ ほとんど見えない ・ 見えない										
	聴覚	普通 ・ 聞こえにくい ・ かなり大きい声 ・ 聞こえない										
	意思伝達	できる ・ ときどき ・ できない										
主治医	医療機関名					TEL						
	住所					主治医名						
事業所	名称					事業所No.						
	住所					担当						
	TEL		FAX									