

短期入所利用申出書

令和 年 月 日

標茶町立特別養護老人ホームやすらぎ園

園長様

申込者氏名

住所

電話番号

入所中の緊急連絡先

下記のとおり短期入所利用の申し出をいたします

記

利用者	住所
	氏名 生年月日 年 月 日 歳
介護保険情報	被保険者番号
	介護度
	認定有効期限 年 月 日 ~ 年 月 日
	認定日 年 月 日
申込期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
	AM・PM 時 分 AM・PM 時 分
送迎	有 往路 令和 年 月 日 AM・PM 時 分迄に自宅到着 帰路 令和 年 月 日 AM・PM 時 分迄に自宅到着
	無
最近の 身体状況	移動 使用器具() 介助の程度・注意点()
	食事 食事種類() 介助の程度・注意点() 嗜好()
	排泄 使用物品() 介助の程度・注意点() 回数()
	入浴 入浴形態() 介助の程度・注意点() 入浴頻度()
	清潔 義歯() 洗面() 更衣()
	投薬 投薬回数() 飲み方()
	精神状態()
	介護上の注意点()
中止申出	上記期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日迄中止します

※介護の程度とは、具体的な内容で記述してください。

※清潔に関する項目は、介助する場合有無のみではなく具体的記述をお願いいたします。

施設 記入 欄	実 利 用 期 間	令和	年	月	日	～	令和	年	月	日まで
	食 事 数	入所日	食	中間	食	退所日	泊 日			
							計 食			
	送 迎	有		片道・往復						
		無		(該当分に○印記入)						
	そ の 他									