

# ご見学・体験お申込受付書

日曜日デイも受け付けております  
どしどしご利用下さいませ！



只今、空き有り

(日曜日の入浴はお休みさせて頂いております)

利用者様氏名		介護度	介護 1・2・3・4・5	支援	1・2				
生年月日	明・大・昭 年 月 日	年齢	歳	性別	男・女				
ご住所									
電話番号	自宅 :	携帯 :							
ご希望日	月 日		( 曜日 )						
入浴	入浴をご希望されますか？		はい	いいえ					
お食事	普通	・	きざみ	・	超きざみ	・	ミキサー		
歩行状況	自立	・	杖	・	車椅子	拘縮	・	麻痺	無・有 (部位)
持参薬	有 ( )				・	無			
既往歴 (特記事項)									
居宅介護 支援事業所									
電話番号	TEL	担当CM							

お申込用紙にご記入いただきFAXでのお申込も受付しております。

ご見学・体験のお問い合わせは下記、番号まで！！

( 家族様の急な外出時には、宿泊施設もご利用いただけます )

管理者 田中 博美

お問い合わせ先 : デイサービスセンター スローライフ歓  
〒581-0037 八尾市太田3丁目48番地  
TEL : 072-948-0215 FAX072-948-8360