

一時ケアサービス申込書

年 月 日 ()

ふりがな 利用者氏名			ふりがな 申込者氏名	続柄 ()	
住所	〒				
連絡先	自宅 Tel	緊急時連絡先	Tel		
利用の理由	1. 家族の通院・入院 2. 家族の外出・旅行 3. 冠婚葬祭 4. 家族の休養 5. その他 ()				
利用希望時間	年 月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分			利用時間 時間	
利用場所	活動ホーム その他 ()				
介助内容	食事 トイレ 着替え 洗面 入浴 その他(具体的に) ()				
ケア希望内容	<食事の種類や過ごし方での希望等があれば記入してください>				
食事希望	有 ・ 無 有の場合 : 持参 ・ 外食 ・ 弁当購入 ・ その他 ()				
食物アレルギー	卵 ・ 牛乳 ・ 大豆 ・ その他 ()				
服薬	内用薬	有 ・ 無	※「有」の場合は薬品名と服薬方法を下記に記入願います。 処方箋があればコピーもご持参ください。		
	外用薬	有 ・ 無			
	頓服薬	有 ・ 無			
<薬品名・服薬方法>					
<お願い> ・お薬については、一回分毎(朝/昼/夕/頓服薬)に分け、お持ちください。 ・薬袋や軟膏、点眼等にはフルネームで名前を記入してください。					
入浴希望	有 ・ 無				
送迎 ※有料	送迎希望 (有 ・ 無) 有の場合 (往路 ・ 復路 ・ 往復) 経路 () 移動方法 活動ホーム送迎車 ・ 公共交通機関 ・ 徒歩 ・ タクシー その他 ()				
支援者	支援者氏名	利用時間	対象時間		
		~	時間		
		~	時間		
送迎代	送迎車利用 円 (200円 × 往路・復路・往復路)				
実利用時間	年 月 日 () 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分			利用時間 時間	
利用料	一時ケア 円 (300円 × 時間)				
	年 月 日 領収 印				

※外風呂での入浴や外食についてはご希望に添えるよう、極力調整いたしますが
ご希望に添えない場合もございますので、予めご了承ください。

例

一時ケアサービス申込書

yyyy 年 mm 月 dd 日 (aaa)

ふりがな 利用者氏名	oooo oooo	ふりがな 申込者氏名	oooo oooo
住所	〒oooo-oooo 神奈川県横浜市瀬谷区o-o-o		
連絡先	自宅 Tel ooo-ooo-oooo	緊急時連絡先	Tel ooo-oooo-oooo
利用の理由	1. 家族の通院・入院 2. 家族の外出・旅行 3. 冠婚葬祭 4. 家族の休養 5. その他 ()		
利用希望時間	yyyy 年 mm 月 dd 日 (aaa) 午前 午後 10 時 00 分 ~ 午前 午後 14 時 00 分	利用時間	4 時間
利用場所	活動ホーム その他 ()		
介助内容	食事 トイレ 着替え 洗面 入浴 その他(具体的に) (トイレは2時間おきに声掛けしてください。排便時は拭き取りをお願いします。)		
ケア希望内容	<食事の種類や過ごし方での希望等があれば記入してください> ・揚げ物を好むので唐揚げ弁当をお願いします。お茶も一緒に購入願います。 ・音楽が好きなので音楽プレイヤーを持っていきます。		
食事希望	有 ・ 無 有の場合 : 持参 ・ 外食 ・ 弁当購入 ・ その他 ()		
食物アレルギー	卵 ・ 牛乳 ・ 大豆 ・ その他 ()		
服薬	内用薬	有 ・ 無	※「有」の場合は薬品名と服薬方法を下記に記入願います。 処方箋があればコピーもご持参ください。
	外用薬	有 ・ 無	
頓服薬	有 ・ 無		
服薬	<薬品名・服薬方法> 昼食後:抗てんかん薬1包 てんかん発作時(痙攣発作が5分以上続く場合):頓服薬(座薬)1個 <お願い> ・お薬については、一回分毎(朝/昼/夕/頓服薬)に分け、お持ちください。 ・薬袋や軟膏、点眼等にはフルネームで名前を記入してください。		
入浴希望	有 ・ 無		
送迎 ※有料	送迎希望 (有 ・ 無) 有の場合 (往路 ・ 復路 ・ 往復) 経路 (せや福祉ホーム → 自宅) 移動方法 活動ホーム送迎車 ・ 公共交通機関 ・ 徒歩 ・ タクシー その他 ()		

支援者	支援者氏名	利用時間	対象時間
		~	時間
		~	時間
			時間
送迎代	送迎車利用	せや福祉ホーム記入項目につき記入不要 (復路 ・ 往復路)	
実利用時間	午前 ・ 午後 時 分 ~ 午前 ・ 午後 時 分	時間	
利用料	一時ケア	円 (300円 × 時間)	時間
	年 月 日 領収	印	

※外風呂での入浴や外食についてはご希望に添えるよう、極力調整いたしますが
ご希望に添えない場合もございますので、予めご了承ください。