

利用申込書（新規・再開）

フリガナ			
利用者名			
住所・電話番号	〒 - () -		
介護度	要支援【 1 ・ 2 】 要介護【 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 】		
認定有効期間	開始 H 年 月 日	終了 H 年 月 日	
利用希望開始日	H 年 月 日 ~		
利用希望曜日	月・火・水・木・金・希望なし < 毎週・隔週 > 週()回		
添付書類有無	有 (フェースシート・主治医意見書・認定情報) ・ 無		
事業所名		担当CM	
その他・特記 (他サービス利用状況) (注意すべき点等)			

- ・利用開始希望の約2週間前には提出して下さい。
- ・緊急を要する場合は、事前に電話でご確認下さい。
- ・利用判定によって利用日が希望と異なる場合がございますが、ご了承下さい。
- ・利用決定後にご連絡致しますので、居宅サービス計画書及び提供票の送付をお願い致します。

<申込受付窓口>
 デイサービスセンターなごみの郷
 施設長 渡邊 拓郎
 生活相談員 雑賀 絵美

〒669-5231 朝来市和田山町林垣80-2
 TEL 079-675-3770
 FAX 079-675-3771

「なごみの郷」処理欄

受付対応者		受付日	H 年 月 日	受付方法	電話・持込・郵送・FAX
-------	--	-----	---------	------	--------------