

デイサービスセンター こいかわの郷

見学・体験利用 申込書兼同意書

お申込み日 平成 年 月 日

利用者氏名	性別	生年月日	介護度
ふりがな	男 女	明治 大正 年 月 日 昭和 歳	
住 所	居宅支援事業所		担当ケアマネージャー
〒			
TEL — —	TEL — —		
申請者(ご家族)	続柄	住 所	
ふりがな		〒	
		TEL — —	

希望日	昼食(650円)	おやつ(100円)
見学・体験 平成 年 月 日()	要・不要	要・不要

○体験内容・時間・送迎

- ・施設内見学、希望により食事・おやつ、音楽療法10:30～11:30、集団リハビリ14:00～15:00を体験していただきます。
- ・時間は、デイサービス営業日の10:00～15:30です。(※原則、ご家族付添となります)
- ・送迎は、ご家族送迎でお願いします。やむを得ない場合は、ご相談ください。

○利用料金

- ・昼食代(650円)、おやつ代(100円)を当日お支払いいただきます。(ご希望の方のみ)

○個人情報の保護

- ・当施設とその職員は当法人の個人情報保護方針に基づき、業務上知りえた利用者及びご家族に関する個人情報は、細心の注意を持って適切に取り扱いを致します。

○緊急時の対応

- ・体調不良(発熱や風邪症状、血圧の変化等)で当事業所の利用基準において、利用が困難と判断された場合はその時点でご帰宅をお願いいたします。

○注意事項

- ・他の利用者及び職員に対して背信行為や反社会的行為などがある場合は、その時点で体験利用を中止いただく場合がございます。
- ・体験利用時にご本人の不注意等で事故が生じた場合や持参物が紛失した場合は、責任を負えない場合がございますのでご了承ください。

体験利用において、上記説明を受け同意します。

同意欄

平成 年 月 日

利用者氏名

家族氏名

説明者