

第1号様式（第6条関係）

ふれあいデイサービス事業利用登録申込書

年 月 日

（宛先） 春日井市長

住 所

申請者

氏 名

本人との続柄（ ）

電話番号（ - ）

ふれあいデイサービス事業を利用したいので、次のとおり申し込みます。

対象者	氏 名				生年月日	年 月 日生
	住 所				性 別	男・女
家族の状況	氏 名	対象者との続柄	性別	年齢	住居付近見取図 北 4	
健康状況等	既往症					
	現 症 状					
	要介護状態区分等		有効期間	年 月 日から 年 月 日まで		
	障害者手帳	有・無	障害の内容	種 級	障 害	
日常生活動作能力等	歩 行	1 普通	2 ゆっくりなら歩ける（杖可）	3 要介助		
	食 事	1 普通	2 なんとか自分でできる	3 要介助		
	排 せ つ	1 普通	2 なんとか自分でできる	3 要介助		
	入 浴	1 普通	2 なんとか自分でできる	3 要介助		
	着 替 え	1 普通	2 なんとか自分でできる	3 要介助		
	視 力	1 普通	2 だいたい見える	3 ほとんど見えない		
	聴 力	1 普通	2 だいたい聞こえる（耳元可）	3 聞こえない		
	意思表示	1 普通	2 だいたいできる	3 ほとんどできない		
	話の理解	1 普通	2 だいたいできる	3 ほとんどできない		
特記事項						

同意書

私は、春日井市ふれあいデイサービス事業を利用するにあたって、次の事項に同意します。

1. 利用する当日及び前日は体調に注意し、異常のある場合は利用しないこと。
2. 利用するデイサービスセンター職員の指示に従うこと。
3. 利用に際して、デイサービスセンターの物品等を故意または重大な過失により、全部または一部に損傷を与えた場合は、その対価を弁償すること。
4. デイサービスセンター内および送迎の際における、職員の故意または重大な過失以外の事故については、春日井市及び施設職員はその責めを負わないこと。
5. 春日井市ふれあいデイサービス事業の利用期間中に得られた個人情報に関係者に提供すること。

平成 年 月 日

(宛先) 春日井市長 伊藤 太

利用者 住所 _____

氏名 _____ 印 _____

(緊急連絡先) _____ TEL _____

_____ TEL _____

記入例

同意書

私は、春日井市ふれあいデイサービス事業を利用するにあたって、次の事項に同意します。

1. 利用する当日及び前日は体調に注意し、異常のある場合は利用しないこと。
2. 利用するデイサービスセンター職員の指示に従うこと。
3. 利用に際して、デイサービスセンターの物品等を故意または重大な過失により、全部または一部に損傷を与えた場合は、その対価を弁償すること。
4. デイサービスセンター内および送迎の際における、職員の故意または重大な過失以外の事故については、春日井市及び施設職員はその責めを負わないこと。
5. 春日井市ふれあいデイサービス事業の利用期間中に得られた個人情報に関係者に提供すること。

平成 年 月 日

(宛先) 春日井市長 伊藤 太

同意事項を確認後、対象者本人氏名等を記入し朱肉印で押印してください。

利用者 住所 _____

氏名 _____ ● 印

(緊急連絡先) _____ Tel _____

昼間の連絡先(携帯電話番号)等も併せて記入してください。