

担当CM	
体験利用日	/ ( )
介護度	
氏名	男・女
住所	
電話番号 送迎時	
迎え	
送り	
送り出し	
迎え入れ	
福祉用具	独歩・杖・歩行器・車椅子
付添い	
昼食	
食事形態	普通・一口大
禁止食	
昼食後薬	あり・なし 朝夕のみ
薬情報	依頼 済・未
入浴希望	あり・なし
持ち物	タオル2枚+バスタオル1枚: <input type="checkbox"/> 名前記入: <input type="checkbox"/> 歯磨きセット: <input type="checkbox"/>
排泄	自立・声掛け・定時誘導
体験料金	750円説明 <input type="checkbox"/> : 済
感染対策	マスク・検温 <input type="checkbox"/> : 済
利用目的	交流・入浴・Faレスパイト・
その他	

担当CM	
体験利用日	/ ( )
介護度	
氏名	男・女
住所	
電話番号 送迎時	
迎え	
送り	
送り出し	
迎え入れ	
福祉用具	独歩・杖・歩行器・車椅子
付添い	
昼食	
食事形態	普通・一口大
禁止食	
昼食後薬	あり・なし 朝夕のみ
薬情報	依頼 済・未
入浴希望	あり・なし
持ち物	タオル2枚+バスタオル1枚: <input type="checkbox"/> 名前記入: <input type="checkbox"/> 歯磨きセット: <input type="checkbox"/>
排泄	自立・声掛け・定時誘導
体験料金	750円説明 <input type="checkbox"/> : 済
感染対策	マスク・検温 <input type="checkbox"/> : 済
利用目的	交流・入浴・Faレスパイト・
その他	