

みどりの森 短期入所生活介護 利用申出書

特別養護老人ホームみどりの森、短期入所生活介護事業を利用するにあたり、下記の事項についてのご理解、ご協力をお願いします。

- 1、 利用者が施設内、外において不慮の事故等にみまわれた場合、ご家族に連絡し、必要な処置を当施設で行い、当施設の職員一同最善の努力を尽くしたものとご了承をお願いします。
- 2、 利用期間中は、現金、貴重品（指輪等）はお持込みならないようお願いします。万が一、紛失した際は責任を負いかねますのでご了承ください。
- 3、 ご持参の荷物や衣類等を持ちこまれる場合には名前のご記入をお願いします。
- 4、 介護保険者証、介護保険負担額認定証、お薬の説明書の変更時にはコピーの提出をお願いします。（提出がないと減額対応になりませんので注意してください。）

利用者氏名 _____

利用期間	月 日 ~ 月 日	施設送迎	有り・無し
お部屋のご希望	多床室・個室	テレビの使用	使用・不使用
最終排便	日 検温 °C	入れ歯	使用・不使用

持ち物 _____

お薬 上履き ハブラシ 退所時の着替え（

施設への連絡やご希望 _____

退所時間（ : ）

※ 退所時間や退所日の（持参の服に）着替えの希望は必ずご記入ください。