

## デイサービス体験利用申込書・同意書

デイサービス体験利用について以下の内容をご確認いただき、ご同意の上、お申込みください。

体験内容	施設見学、送迎、食事、おやつ、レクリエーション、その他必要な支援 ※入浴、リハビリテーションの提供はありません。
体験時間	1日（9：30～16：30）もしくは半日（9：30～13：00、13：00～16：30） ※ご家族様で送迎していただける場合、体験時間は相談に応じます。
利用料金	昼食代 600 円とおやつ代 50 円 ※召し上がらない場合、料金は発生しません。
個人情報の保護	当法人の職員は、個人情報保護方針に基づき、業務上知り得た利用者様等に関する個人情報は、細心の注意を払って適切に取扱います。
緊急時の対応	<ul style="list-style-type: none"><li>・体調不良（発熱や風邪症状、血圧の変化、感染症の疑いなど）により利用が困難と事業所が判断した場合、利用を中止する場合があります。</li><li>・体験利用中に利用者様の状態が急変した場合、当事業所の判断で病院へ緊急搬送することがあります。</li></ul>
注意事項	<ul style="list-style-type: none"><li>・体験利用は、お一人様 1 回までとさせていただきます。</li><li>・体験利用にあたり、お伺いする項目がございますのでご協力ください。</li><li>・安全には万全を期しますが、利用者様の状態により転倒、外傷などが発生する可能性がありますので、予めご了承ください。</li><li>・本体験利用における事故等については、損害賠償の適用除外となります。</li></ul>

令和 年 月 日

ご住所

ご利用者氏名

ご家族等氏名

続柄

連絡先

### 【お問合せ先】

社会福祉法人同仁会

カルフル・ド・ルポ印南デイサービス

TEL：0738-42-8100

FAX：0738-42-0500

担当：藁科



公式ホームページ



公式 Twitter