

デイサービス咲くよひまわり亭

◎ ご利用相談票予約票 ◎

ご希望のサービス	※ご希望のサービスにチェックしてください（複数可）		
	<input type="checkbox"/>	通常利用の介護保険デイサービス	9:00~17:00
	<input type="checkbox"/>	早朝及び延長利用	7:30~8:59/17:01~18:30（1時間545円）
デイ利用ペース	毎日・1週間で____日くらい・1ヶ月間で____日くらい		
ご利用開始希望日	平成 年 月 日 頃から		
ご利用者様について	お名前	差し支えなければ 連絡先	
	性別年齢	男 ・ 女 生年月日 M T S . .	
	要介護度	1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ 申請中	
	認知症	なし・軽度・重度（行動障害等）	
	身体状況		
	特記事項		
在宅状況	おおよその住所	形態	アパート・マンション・戸建て
	子供と同居・夫婦のみの世帯・独居（子供は近隣に居住・子供は遠隔地に居住）		
	公費利用	あり ・ なし	主な介護者
質問事項			
担当ケアマネジャー様	氏名		（携帯）
	事業所名		（電話）
	その他		

【お問い合わせ】 株式会社セブンスカイ
〒168-0072 杉並区高井戸東1-1-60
■デイサービスひまわり亭(担当:宮田)

又、弊社の電話番号はこちらのサイトは幸いです。

TEL 03-5317-1515 FAX 03-5317-1516

お気軽にお問い合わせください！ 全力でサポートをさせていただきます！