

杉 並

事業所No.1371510981 トータルライフケア杉並 (居宅)
 事業所No.1361590860 トータルライフケア杉並 訪問看護ステーション (訪看)
 〒167-0033 東京都杉並区清水 3-31-10 yashimaビル 2階 TEL:03-6454-7280

依頼日 令和 年 月 日 サービス利用申込票

利用者情報	被保険者番号										
	保険者(区)	世田谷・目黒・大田・品川・杉並・中野・その他 () (保険者番号)									
	フリガナ氏名							電話番号	()		
	住所	〒 マンション名									
保険	生年月日	M・T・S・H・R	年	月	日生	(満 歳)	性別	男・女			
	□介護保険負担割合(1・2・3)	認定日	H・R	年	月	日	□申請中 □要支援 1・2 □要介護 1・2・3・4・5				
		認定有効期間	H・R	年	月	日	~	H・R	年	月	日
	□医療保険	□国民健康保険 □社会保険 □後期高齢者 □障害者手帳 級									
□その他助成	□都 医療券 □生活保護受給者 □その他 ()										
介護者情報	フリガナ氏名							続柄			
	住所	〒									
	電話番号					携帯番号					
	その他の情報										

居宅介護支援事業者

事業所番号										
事業所名										
事業所所在地	〒									
電話番号					FAX番号					
担当ケアマネジャー名										

▼ ご希望のサービスに✓・○を記入してください

サービス内容	<input type="checkbox"/> 看護 <input type="checkbox"/> リハビリ <input type="checkbox"/> 特別管理加算 <input type="checkbox"/> 24時間(介護・医療) <input type="checkbox"/> 他ステーション(有・無)事業所名 <input type="checkbox"/> 訪問介護 <input type="checkbox"/> 福祉用具貸与 <input type="checkbox"/> 販売	疾患							希望日時
		介護状況							開始日 月 日
		希望する内容							決定日時
		1.車いす 2.車いす付属品 3.特殊寝台 4.特殊寝台付属品 5.じよく瘡予防用具 6.体位変換機 7.手すり 8.スロープ 9.歩行器 10.歩行補助つえ 11.認知症老人徘徊感知器 12.移動用リフト 13.自動排泄処理装置							曜 時~担当

主治医	医療機関名	(診療科名:) 通院・往診									
	住所	〒									
	電話番号					FAX番号					
	医師氏名										

トータルライフケア杉並へ FAX 03-6454-7281