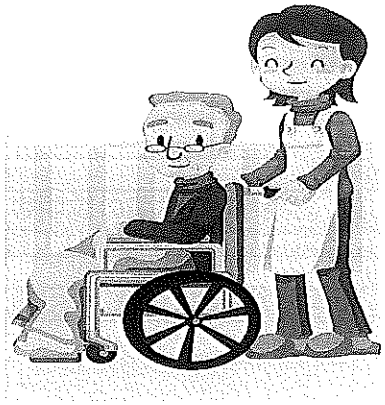
愛全園ショートステイご利用票



ご利用ありがとうございます。
お手数ですが、下記と裏面の持ち物表へ必要事項をご記入の上、
ショートステイご利用開始当日にお持ちください。
ご協力、お願いいたします。

① ご利用者様名

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

② ショートステイご利用開始当日の体温をお教え下さい。

体温 ： ＿＿＿＿＿＿＿＿ ℃

③ 本日の体調はいかがですか？

体調は （ 良い ・ 普通 ・ 悪い ）

具体的にどうぞ ： ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

④ 最後に排便があったのは、いつ頃ですか？

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

⑤ 最後にお風呂に入られたのは、いつ頃ですか？

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

⑥ 普段の生活のご様子を教えて下さい。（起床、食事、水分補給、就寝・・・等）

※お時間を記入して下さい。

起床　　昼食　　おやつ　　夕食　　就寝

⑦ ショートステイご利用期間中に何かご希望等ございますか？

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿