

デイサービスセンター水明園で 1日体験利用してみませんか？

- デイサービスでの体験利用とは？
→ 9:00～16:30までの間に、昼食・体操・レクリエーション・クラブ活動などの各サービスを体験していただくことです。(但し、入浴はご体験できません。)もちろん、送迎もさせていただきます。(送迎の時間は事前にご連絡いたします。)
- 体験利用の申し込みは？
→ ご担当のケアマネージャー様を通じてお申し込みできます。
→ ご本人、ご家族様から直接、下記のお問い合わせ先へご連絡いただきお申し込みできます。
- 体験利用の費用は？
→ 体験利用の費用は、昼食代金として510円のみいただきます。
なお、当日のご精算となります。
- 見学だけでもいいの？
→ もちろん、見学だけでも可能です。
その場合でも、事前に下記お問い合わせ先までご連絡下さい。



☆ 今まで、デイサービスを利用したことが無い方や興味がある方は、是非、お気軽にお問い合わせください。

<デイサービスの様子>一部紹介

カラオケ



カラオケの曲数は
70,000曲以上

マシンは4台設置！
ウォーターベッドも
あります！
他にたくさんプログラム
を用意しています

手芸



マシントレーニング



書道



レクリエーション



ウォーターベッド



<1日のスケジュール>

8:30～	お迎え
9:30～	健康チェック リハビリ・物療 クラブ活動 など
11:50～	昼食・休憩
13:40～	レクリエーション リハビリ・物療 クラブ活動 など
15:30～	談話 等 ティータイム
16:15～	お送り

水明園では、ショートステイや特別養護老人ホーム、養護老人ホームなど各施設を併設しています。ご希望があれば、体験利用中などに施設の見学も可能です。お気軽にお声をお掛け下さい。

お問い合わせ先

デイサービスセンター水明園

TEL: 62-2841 担当: 宍戸、揚口

デイサービスセンター水明園 1日体験利用申込書

申込日 年 月 日

※太枠の中は必ず記入していただき、他は差し支えない範囲でご記入ください。

氏名		男・女	生年月日	年 月 日 (歳)
住所			電話番号	
連絡先	氏名		電話番号	
介護度	要支援	要介護		未認定
	1・2	1・2・3・4・5		非該当・未申請 (申請の予定 有・無)
かかりつけ医	病院名 (主治医)		電話番号	
既往歴 現病歴				
ADL	移動	自立・見守り・一部介助 (杖、歩行器、車椅子)		
		備考		
	排泄	自立・見守り・一部介助		
		備考		
	食事	自立・見守り・一部介助		
		備考	アレルギーや嗜好など	
注意点 等				

申込者氏名 (紹介者)		所属機関 (事業所名等)	
連絡先			
体験利用での 要望事項等	ご利用希望日 (年 月 日)		

※「1日体験利用申込書」に記載された個人情報は、目的以外での利用および無断で、第三者への開示は一切いたしません。