



FAX 072-931-5133

# はるす訪問入浴 お試し券



## ●居宅介護支援事業所

- ◆事業所名: \_\_\_\_\_
- ◆ご担当者名: \_\_\_\_\_
- ◆お電話番号: \_\_\_\_\_
- ◆FAX番号: \_\_\_\_\_

## ●ご利用される方

( T・S・H )

- ◆お名前: \_\_\_\_\_ 様 ( 男・女 ) 生年月日: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( \_\_\_\_\_ 歳)
- ◆ご住所: \_\_\_\_\_
- ◆お電話番号: \_\_\_\_\_
- ◆既往歴: \_\_\_\_\_
- ◆処置・対応: ( 褥瘡 ・ カテーテル ・ 胃瘻 ・ 気管切開 ・ IVH )

## ●連絡先医療機関

- ◆医療機関名: \_\_\_\_\_
- ◆担当医: \_\_\_\_\_
- ◆お電話番号: \_\_\_\_\_

※その他 特記事項



はるす・訪問入浴サービス藤井寺

〒583-0008 藤井寺市大井1丁目3-7

TEL: 072-931-5122

FAX: 072-931-5133

