



FAX

0745-53-8878

# 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



**Hals** Human Active Life Support

はるす・訪問入浴サービス高田

〒635-0051 大和高田市根成柿178番地3

TEL: 0745-53-8868

FAX: 0745-53-8878

