

グリーンビレッジ蕨



体験デイケアのご案内

この度、グリーンビレッジ蕨では、「デイケアの体験利用」を始めました。
当日は、裏面のスケジュールに沿って、スタッフが親切丁寧にご案内いたします。



参加費無料!



お問い合わせはコチラ!

048-443-5001

受付時間

月曜日～土曜日

9:00～16:00

先ずは、お気軽にお電話ください。

体験プログラム		1日コース	半日コース		1時間コース
			午前	午後	
10:00	朝の会	○	○		
	健康チェック（バイタル測定）	○	○	○ 13:30~	
	1日の流れ説明	○	○	○ 13:45~	○ 15分
	脳トレ・塗り絵体験、自主トレ見学	○	○		○ 15分
11:00	集団体操	○	○		
	個別リハビリ見学・説明	○	○	○ 14:30~	○ 20分
	食前体操	○	○		
12:30	昼食（半日コースは食事無しもできます）	○	△	△	
13:45	遊びり（カラオケ・麻雀・ゲーム等）	○		○ 14:00~	○ 10分
15:00	おやつ（希望により）	○		○	
15:30	浴室見学	○		○	
15:50	帰りの会	○		○	
16:00	帰宅	○		○	

※1時間コースは申込時にご希望の時間をお伝えください。

※半日コース（午後）はプログラムが前後いたします。ご了承ください。

※当日の送迎は、ご家族さまにてお願い致します。

※食事の希望のある方は昼分の薬を持参してください。

体験デイケア申込み用紙

ふりがな お名前		生年月日	大正 昭和	年	月	日生まれ	年齢 歳
住所	〒 TEL ()						
介護度	要支援1・要支援2・要介護1・要介護2・要介護3・要介護4・要介護5						
移動方法	歩行・杖・歩行器・車いす その他()	排せつ 方法	トイレ(自立・見守り・介助) オムツの使用 有・無				
食事	内容・形態希望 有・無 希望内容() とりみ材使用 有・無 濃度()	食物 アレルギー の有無	有・無 詳細: ※嫌いで食べられない物を除く				
緊急時 連絡先	携帯TEL① ()	お名前		続柄			
	携帯TEL② ()	お名前		続柄			
希望日	第1希望 月 日() 第2希望 月 日() 第3希望 月 日()						
希望 コース	□1日コース □午前コース □午後コース □1時間コース			担当 CM	TEL		

FAX 048-443-5051