

介 護 ノ ー ト

ご家族の方へ

この介護ノートは、介護サービスを利用されるご本人の物(所有物)として、ご家族が介護サービス事業者との連絡に使用したり、介護サービスの実施状況を知っていただくためにもご活用ください。

ご家族が記入する場合には、「ご本人の様子」欄に、ご家族からの記入と判るよう目印などを付けてご記入ください。

介護サービス事業者・医療関係者の方へ

この介護ノートは、よりよいサービスの提供のため、介護サービス事業者、医療関係者の皆さんに、サービス提供時の様子や介護に必要な情報を共有してもらうために作成されたものです。

皆さんが、サービスを提供された時、どうぞこの介護ノートにお気付きの事などをご記入ください。

平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

氏名

様

ご本人の連絡先

住 所	区
電 話	- -
生年月日	M T S 年 月 日生 男・女 血液型

緊急連絡先

氏名	(続柄)電話	-	-
住所			
氏名	(続柄)電話	-	-
住所			
氏名	(続柄)電話	-	-
住所			