

外出・外泊届

届出日 令和 年 月 日

届出者住所

届出者氏名 (続柄)

入所者氏名					ユニット				
用 件									
期 間	令和 年 月 日 () 時 分 より 令和 年 月 日 () 時 分 まで								
食止め	令和 年 月 日の □朝 ・ □昼 ・ □おやつ ・ □タ より 令和 年 月 日の □朝 ・ □昼 ・ □おやつ ・ □タ まで止め								
内服薬 ※職員記入		チェック			日数分		確認者氏名		
	朝								
	昼								
	タ								
	眠前								
	引渡し者氏名				受取り者氏名				
外出・外泊先住所(名称)		※外出・外泊先が届出者住所と同じ場合は記入不要							
※裏面の項目について全て確認し、遵守することを約束します。 はい ・ いいえ 【必須項目】									
代表者氏名	※代表者が届出者と同じ場合は記入不要 (続柄)				連絡先	※必ず連絡が取れる電話番号を記入			
車椅子貸し出し		有 ・ 無		保険証類の貸し出し			有 ・ 無		
特記事項 ※外出時に飲食された場合、帰設後にご記入ください。 有 () ・ 無									
施設長	相談課	介護課	看護課	CM	栄養課	リハ課	事務課	受付者	確認者