

外泊届 <small>* 提出期限は外泊一週間前まで。</small>	事務所	ユニット	NS	栄養士
	コピー			

入居者名 様

外泊期間	出発日： 年 月 日 () 時 分 発
	↓
	帰設日： 年 月 日 () 時 分 着

外泊理由

外泊先	住所:
	外泊先:
	電話:

施設貸出 車椅子 ・ 歩行器 ・ その他(

同行者情報	様	電話:
	続柄()	携帯:
	※ご親戚以外の方の同行での外出は、ご遠慮頂いております。	

食事欠食 <small>※欠食に○</small>	年 月 日 (朝・昼・おやつ・夕)	年 月 日 (朝・昼・おやつ・夕)

帰宅後 ご家族記入	● 食事は何を食べましたか？
	● 持参されたお薬は全て服薬されましたか？
	● 排便・排尿の状況を教えてください。

↓ ここより下は、スタッフが記入いたします

スタッフ同行	<input type="checkbox"/> あり () <input type="checkbox"/> なし	車輛:	運転:
--------	--	-----	-----

使用車両	車輛:	運転:
------	-----	-----

<持参する物>		<薬>	
<input type="checkbox"/> 上衣()	<input type="checkbox"/> 靴下() <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 下衣()	<input type="checkbox"/> パジャマ() <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 肌着()	<input type="checkbox"/> エプロン() <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 紙パンツ() <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> パット() <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
記入者:		記入者:	