

利用者名簿（2泊3日専用）

団体名(グループ・家族)

利用日 令和 年 月 日～ 令和 年 月 日 2泊3日

| 番号 | 部屋名 | 体温 1日目 | 体温 2日目 | 体温 3日目 | 氏名 | 障害児者 (該当する障害種別に ○を付けて下さい) | 介護者 | その他 家族 | その他 3歳未満 | その他 一般 職員・友人 | その他 ボラン ティア | 性別 | 年齢 | 住 所 (番地までご記入下さい) | 電話番号 (緊急連絡先) | 食事の 有無 |
|----|-----|-----------|-----------|-----------|----|---------------------------------|-----|-----------|-------------|--------------------|-------------------|----|----|---------------------|-----------------|-----------------------|
| | | | | | | 1.身体 2.知的 3.重複 4.その他 | | | | | | | | | | 有(昼・夕・朝・昼・夕・朝・昼) 無 |
| | | | | | | 1.身体 2.知的 3.重複 4.その他 | | | | | | | | | | 有(昼・夕・朝・昼・夕・朝・昼) 無 |
| | | | | | | 1.身体 2.知的 3.重複 4.その他 | | | | | | | | | | 有(昼・夕・朝・昼・夕・朝・昼) 無 |
| | | | | | | 1.身体 2.知的 3.重複 4.その他 | | | | | | | | | | 有(昼・夕・朝・昼・夕・朝・昼) 無 |
| | | | | | | 1.身体 2.知的 3.重複 4.その他 | | | | | | | | | | 有(昼・夕・朝・昼・夕・朝・昼) 無 |
| | | | | | | 1.身体 2.知的 3.重複 4.その他 | | | | | | | | | | 有(昼・夕・朝・昼・夕・朝・昼) 無 |
| | | | | | | 1.身体 2.知的 3.重複 4.その他 | | | | | | | | | | 有(昼・夕・朝・昼・夕・朝・昼) 無 |
| | | | | | | 1.身体 2.知的 3.重複 4.その他 | | | | | | | | | | 有(昼・夕・朝・昼・夕・朝・昼) 無 |
| | | | | | | 1.身体 2.知的 3.重複 4.その他 | | | | | | | | | | 有(昼・夕・朝・昼・夕・朝・昼) 無 |
| | | | | | | 1.身体 2.知的 3.重複 4.その他 | | | | | | | | | | 有(昼・夕・朝・昼・夕・朝・昼) 無 |
| | | | | | | 1.身体 2.知的 3.重複 4.その他 | | | | | | | | | | 有(昼・夕・朝・昼・夕・朝・昼) 無 |
| | | | | | | 1.身体 2.知的 3.重複 4.その他 | | | | | | | | | | 有(昼・夕・朝・昼・夕・朝・昼) 無 |
| | | | | | | 1.身体 2.知的 3.重複 4.その他 | | | | | | | | | | 有(昼・夕・朝・昼・夕・朝・昼) 無 |
| | | | | | | 1.身体 2.知的 3.重複 4.その他 | | | | | | | | | | 有(昼・夕・朝・昼・夕・朝・昼) 無 |
| | | | | | | 1.身体 2.知的 3.重複 4.その他 | | | | | | | | | | 有(昼・夕・朝・昼・夕・朝・昼) 無 |

記入方法

障害児者については、1身体障害、2知的障害、3重複障害、4その他の障害の中から該当する番号を選択して下さい。

介護者は家族(1名)の方のみとなります。介護者・その他(家族・家族3歳未満・一般職員・友人・ボランティア)の欄については、それぞれ当てはまる所に○を付けてください。

統計及び手続き上必要となりますので、障害者及び3歳未満の方については必ず年齢を記入して下さい。

住所は、番地まで詳細を記入して下さい。

電話番号は、緊急時に連絡が取れる番号を記入して下さい。

***この名簿について目的以外使用は一切いたしません。**