

ねくさす生活支援室 宿泊体験利用申込書

ねくさす所長	ガッツ所長	ガッツ副所長

氏名				性別		年代		主障害	
本人				家族					
体験日程	チェックイン/チェックアウト時間までお書きください (例) 2021.4.8(木)12:00～2021.4.9(金)12:00			作成者	マネジメント者を記してください			作成日	
事前計画	・事前の『ねくさす209号室約款』と『使用細則』についての説明、同意は必須です。 ・その他、事前に必要な事項(連絡手段の確立/家族への説明と同意/振り返りの仕方など)について記してください。								
夜間評価	平日8:30-17:00は概ね、1階事務所にねくさす職員がいますがそれ以外は不在で、お一人で過ごしていただくことになります。夜間の過ごし方、緊急連絡手段、発信力、就寝等について評価をお願いします。 ※この評価が不十分だと、サービス提供がかなわない場合があります。あらかじめご了承ください。								
体験利用時のプラン	日付	時刻	内容	備考					
			チェックイン	※チェックイン時間・方法は必ず記載してください。尚、チェックイン時は必ず不動産管理会社に挨拶/緊急連絡先等記載した宿泊台帳お渡しの手続きが必要です。					
			就寝前連絡	なんらかの夜間の安否確認方法を実施します。					
			起床後連絡	なんらかの夜間の安否確認方法を実施します。					
			チェックアウト	※チェックアウト時間・方法は必ず記載してください。尚、利用料金の支払いは原則チェックアウト時をお願いします。ガッツ・ビーと西1階窓口でお支払いいただきます。平日9:00-16:00で受け付けます					
体験時の緊急対応	緊急連絡先	支援者もしくはご家族のもの			所属				
	※体験利用期間中の緊急連絡先とさせていただきます。 ※不動産管理会社とも宿泊台帳の取り交わし時に、この連絡先を共有いたします。								
短期目標	今回の体験宿泊での目標をお書きください。								
長期目標	体験宿泊を経験することでの長期的な目標をお書きください。								