

# 外出/外泊等届及び食事中止依頼届

ケアハウスふれあい

施設長 岩尾美由紀 様

届出者	氏名
届出日	年 月 日
入居者	氏名
代表同行者	氏名

下記の通り（外泊 外出）しますので届を提出します。

区分	外泊 外出期間	時間	食事内容
外出時	自 年 月 日	AM/PM :	( ) 食から不要
帰宅時	至 年 月 日	AM/PM :	( ) 食まで不要
外出時の同行者	氏名		
	続柄		
帰宅時の同行者	氏名		
	続柄		
連絡先	代表者名	滞在先	携帯番号

- ①この届出は、5日前までに提出をお願いします。
- ②身元保証人以外が同行者の場合、保証人の許可をいただけてください。  
その場合、身元保証人から施設へ直接ご連絡をお願いします。
- ③外泊後、急遽期間を延ばすなど変更がある場合は、出来るだけ早めのご連絡をお願いします。
- ④付添人：入居者の介助が不可又は不安定と判断し、許可できない場合があります。

ふれあい事務局：093-475-7021

(音声1番→1番を選択)

処理日 月 日

処理欄	施設長	厨房連絡者	記録担当者
	印	印	印