

担当医	フロア

※この用紙は各ユニットからもらって下さい。

提出も各ユニットにお願いします。

外出・外泊申請書

年 月 日 () 提出

氏名 _____ の (外出 ・ 外泊)
を申請します

申請者

1.日時

年 月 日 () : 出発
朝食 ・ 昼食 ・ 夕食 より中止

年 月 日 () : 帰所
朝食 ・ 昼食 ・ 夕食 より開始

2.連絡先

氏名 _____ 番号 _____

3.行き先 (○で囲み必要事項を記入)

近隣散歩 自宅 その他 _____

※外出外泊中の事故におきましては、ご家族もしくは付き添った方の責任になりますので、外出外泊時は安全に十分ご配慮頂きますようお願い申し上げます。

神戸医療福祉センター ひだまり

担当医	フロア

外出・外泊許可書

年 月 日 () 提出

氏名 _____ の (外出 ・ 外泊)
を許可します

申請者

1.日時

年 月 日 () : 出発
朝食 ・ 昼食 ・ 夕食 より中止

年 月 日 () : 帰所
朝食 ・ 昼食 ・ 夕食 より開始

2.連絡先

氏名 _____ 番号 _____

3.行き先 (○で囲み必要事項を記入)

近隣散歩 自宅 その他 _____

※外出外泊中の事故におきましては、ご家族もしくは付き添った方の責任になりますので、外出外泊時は安全に十分ご配慮頂きますようお願い申し上げます。

神戸医療福祉センター ひだまり