

新規受注用紙

ふりがな			
①名前			②ご住所
③電話番号			④緊急連絡先
④のお名前		④の続柄	⑤備考

⑥お弁当の種類 (どれかに○を付ける)	普通食・カロリー・ 低たんぱく・ムース	⑦ご飯の有無 (どれかに○を付ける)	セット・おかずのみ
⑧時間帯 (どれかに○を付ける)	昼・夜・両方	⑨食数	食
⑩オプション (該当があれば○を付ける)	ご飯大・おかず大・ご飯おかず大・味噌汁あり		
	かゆ・きざみ・かゆきざみ		
	禁食(肉・魚・硬い物・辛い物など)		

⑪開始日	月	日~	⑫不定期の場合の日程					
⑬固定の場合の日程	月	火	水	木	金	土	日	毎日
昼								
夜								

⑭不在時の対応	■()に置く	■()に連絡をする
⑮配達時の注意点		

⑯お支払い方法 (どちらかに○を付ける)	毎回現金・月末まとめ	⑰請求書	本人・送付
⑱請求書が送付の場合の送り先			
⑲請求方法が特殊な場合はその方法			

⑳紹介元	事業所名、病院	名前
㉑ケアマネジャー	事業所	名前

㉒その他、備考	
---------	--