

記入例

赤字の記入例を参考にご記入願います

(様式第1号)

おでかけ援助サービス利用登録申請書

当社会福祉協議会で記載します

| | | | | | | |
|-----------------|---|-----------------|--------|-----------------|------------|------|
| | | | | 登録番号 | | |
| | | | | 登録年月日 | 年 月 日 | |
| フリガナ | シズクイシ ハナコ | 男 | 生年月日 | T S H | 7年 7月 7日生 | |
| 氏名 | 雫石 花子 | 女 | | | | |
| 住所 | 雫石町〇△□ 〇〇番地〇〇 | | | 電話番号 | 692 - 〇△□× | |
| 利用区分 | 1. 障がい（障害名： 等級： 種 級） 2. 介護度 有 （ 4 ） ・ 要支援） 令和5年 5月 現在 3. 状態（ 常時車イス利用 ） 4. 高齢者外出支援事業利用申請（申請する ・ 申請しない ） | | | | | |
| 主な利用目的 | 1 通院（病院名： 雫石診療所・岩手医大 ） （利用頻度 月 2 回程度 診療所月1~2回、医大2ヶ月に1回くらい ） 2 入退院（所） 3. 福祉活動への参加 4. 公共機関等での手続き 5. その他（ ） | | | | | |
| 使用機器 | 1 車椅子（ 本人所有 ・ 社協貸出） 2. その他（ ） 3. 使用しない | | | | | |
| 介助者の有無 | 1 有（家族対応 ・ その他 ） ヘルパー ※ 利用時、同乗する方を記入してください。 2. 無 | | | | | |
| 介助者 | フリガナ | 〇〇ジキョウシヨ ヲルビ- | | | 利用者との関係 | ヘルパー |
| | 氏名 | 〇〇事業所 ヘルパー | | | | |
| | 住所 | 雫石町〇〇-〇〇 | | | 電話番号 | |
| 緊急時連絡先 | 氏名 | 年齢 | 本人との続柄 | 緊急連絡先電話番号（携帯推奨） | | |
| | 雫石 金太郎 | 54 | 子 | 〇△□-〇△□×-〇△□× | | |
| | 雫石 かぐや | 21 | 孫 | 〇△□-〇△□×-〇△□× | | |
| | | | | | | |
| 特記事項（申請を希望する理由） | 例）常時車イスで自家用車による通院が難しいため、サービスを利用したい。 ※1 「要支援」の場合、身体障害などそのほかの理由を含めて外出が難しい方が対象となります。 ※2 町役場地域包括支援センターでおこなっているタクシー助成券の交付事業です。申請される場合は、助成券交付決定までの期間のみ、当おでかけ援助サービス利用が可能です。 | | | | | |
| 担当支援センター職員氏名 | | | | | | |
| 担当ケアマネージャー氏名 | | 〇〇居宅介護事業所 浦島 太郎 | | | | |
| 担当（ ）氏名 | | | | | | |