

利用会員登録申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人小千谷市社会福祉協議会長 宛

私は、次のとおり生活支援サポーター事業の利用会員として、
あちこたネットおぢやへの登録を申し込みます。

利 用 者	ふりがな				世帯主	性別	年齢
	氏名					男・女	歳
	生年月日	明治・大正・昭和	年	月	日		
	住所	小千谷市			(町名:)		
	電話番号						
緊急 連絡先	氏名	住所	年齢	続柄	電話		
家族 構成	氏名	本人との続柄	氏名	本人との続柄			
該 当 番 号 に ○ を つ け て 今 後 予 測 さ れ る も の ※ 現 時 点	住居の状況	1. 自宅 2. 借家・借間 3. 親族の家 4. その他					
	利用者の健康状態	1. 健康 2. やや健康 3. ふつう 4. やや不良 5. 不良					
	サービスを必要とする理由	1. 親族がいない 2. 家族も年をとっている 3. 親族が近くにいない 4. 気安く頼める人がいない 5. その他					
	希望するサービスの内容						
	・介助サービス	1. 通院・外出・散歩時の付添(送迎除く) 2. 薬もらい					
	・家事援助サービス	3. 食事作り 4. 衣類の洗濯・補修 5. 買い物 6. 住居等の掃除・整理・ゴミ出し 7. 軽易な雪かき					
	・その他のサービス	8. 官公庁、医療機関への連絡 9. 話し相手 10. 郵便出し 11. 朗読 12. 代筆 13. その他					
介護保険要介護認定	無 ・ 有(要支援1・2 要介護1・2・3・4・5)						
備考							

※裏面に自宅の略図を記入して下さい。

自宅を中心にした略図を記入して下さい。

事務局記入欄