呉市支え合いホームヘルプサービス利用申込書 (直接依頼用)

令和 年 月 日

次のとおり申込みます。

なお、利用申込書の内容を呉市に提供することに同意します。

| 申込者氏名 | 利用者 との □ 本人 □ 家族(続柄:) | | | | | | |
|----------------|---|--|--|--|--|--|--|
| 電話番号 | 関係 | | | | | | |
| | | | | | | | |
| ふりがな | 性 別 生 年 月 日 | | | | | | |
| 利用者氏名 | 男・女 大・昭 年月日(歳) | | | | | | |
| 住 所 | 〒 | | | | | | |
| 連絡先電話番号 | (自宅) 加入 **老人クラブに加入している場合 (携帯) クラブ名 | | | | | | |
| 介護認定 | □ なし □ あり → ケアマネジャーからの利用申込みが必要です。 | | | | | | |
| | ※ 介護認定を受けているかわからない場合は,呉市にご確認ください。 | | | | | | |
| 世帯状況 | □ ひとり暮らし □ 同居者() | | | | | | |
| 緊急連絡先 | 氏名: (続柄:) 電話番号: | | | | | | |
| 希望日時 | | | | | | | |
| 希望内容 (該当に○) | 1 話し相手 2 安否確認 3 ごみ出し 4 電球交換 5 水やり 6 外出同行 7 草取り 8 掃除 9 用務代行 10 その他() 【具体的な内容】 | | | | | | |
| その他 連絡事項 | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 受付年月日 | 年 月 受付者 | | | | | | |
| 調整結果 | 支援日時: 支援員: | | | | | | |
| 調整結果 | 連絡日: 年 月 日 | | | | | | |

呉市支え合いホームヘルプサービス利用申込書 (直接依頼用)

令和 ●● 年 ●● 月 ●● 日

次のとおり申込みます。

なお, 利用申込書の内容を呉市に提供することに同意します。

| 申込者氏名 | 支援 次郎 | 利用者 | □ 本人 | | | | |
|----------------|---|---------------|-------------|--------------------------|-----------------|--|--|
| 電話番号 | 98-7654 | ・ との 関係 | ☑ 家族 | (続柄: | 長男 | | |
| | | | | | | | |
| ふりがな | しえん たろう | 性別 | | 生年月 | 目 | | |
| 利用者氏名 | 支援 次郎 | 夏 ·女 | 大·疁 ●●年€ | ● 月●€ | ●日(●●歳) | | |
| 住 所 | 〒737-●●●● 呉市中央●丁目●番●号 | | | | | | |
| 連 絡 先 電話番号 | (自宅)98-7654 (携帯)090-3456-7890 | 加入 クラブ名 | | ブに加入している場合 長寿会 | | | |
| 介護認定 | | | | | | | |
| 世帯状況 | ☑ ひとり暮らし □ 同居者() | | | | | | |
| 緊急連絡先 | 氏名: 支援次郎 (続柄: 長男) 電話番号: 98-7654 | | | | | | |
| 希望日時 | 毎週火曜日または毎週金曜日の8時頃 | | | | | | |
| 希望内容 (該当に○) | 1話し相手2安否確5水やり6外出同9用務代行10その他【具体的な内容】8時頃に来ていただき,ごみを | 行 7 (| | 8 3 | 電球交換 掃除) | | |
| その他 連絡事項 | ごみステーションまでは徒歩10分程度です。 | | | | | | |

〈老人クラブ記入欄〉

| 受付年月日 | 年 | 月 | 日 | 受付者 | | |
|-------|-------|--------|-----|-----|--|--|
| 調整結果 | 支援日時: | 支 援 員: | | | | |
| 調整結果 | 連絡日: | 年 | · F | 日 | | |