|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （様式第１号の１）　 | 受　理 |  |
| 会員NO |  |

 　 大阪狭山市ヒューマン・ケア事業

 　　利用会員申込書

 令和　　　年　　月　　日

（あて先）大阪狭山市社会福祉協議会会長

 　下記のとおり、利用会員の申込を致します。

 　 記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ①対　象　者 | 住　　所 | 大阪狭山市 | 地区名 |  |
| フリガナ |  | 電　話 | － |
| 氏　　名 | 印 | 性　別 |  男 ・ 女 |
| 生年月日 | 　大　昭　平　　　年　　月　　日 | 年　齢 |  歳 |
| ②ケアを必要と　する理由 |  |
| ③希望するケア　内容（該当番　号を○で囲ん　で下さい） | 家事 | ｱ.食事の支度･後方づけ　ｲ.衣類の洗濯･補修　ｳ.住居等の掃除及び整理整頓 ｴ.買物　ｵ.関係機関との連絡　ｶ.話し相手　ｷ.植木刈り･庭掃除　ｸ.子供･産前産後の世話　ｹ.その他の家事【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】 |
| 介護 | ｱ.食事の介護　ｲ.排泄の介護 　ｳ.衣類の着脱 ｴ.入浴の介護　 　ｵ.身体の清拭･洗髪　 ｶ.外出(通院も含む)の介護 ｷ.入院時の世話  ｸ.子供の世話(知的障害者等)  ｺ.その他の介護【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】 |
| ④希望する期間 | 令和　　年　　月　　日　　から　　令和　　年　　月　　日 　まで |
| ⑤一週間あたりの希望する曜日と時間帯 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
|  時 　分 から 時　 分 | 時 　分 から 時　 分 |  時 　分 から 時　 分 | 時 　分 から 時　 分 | 時 　分 から 時　 分 | 時 　分 から 時　 分 |
| ⑥その他ご希望　などがあれば　書いて下さい |  |
| ⑦世帯員の状況 | 氏　　　　　　名 | 世帯主との続柄 | 年 齢 | 性　別 | 摘　　　　　　　　　　要 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| （備　考） |