

様式第1号

在宅福祉サービス利用会員登録申込書

令和 年 月 日

社会福祉法人

小美玉市社会福祉協議会会長 殿

申込者 住 所 小美玉市
 氏 名
 電話番号 ()
 利用者との続柄

次のとおり利用会員の申し込みをいたします。

利 用 者	住 所	〒 小美玉市		電話	
	フリガナ			性別	男 ・ 女
	氏 名				
	生年月日	年	月	日	年齢
世 帯 状 況	1.高齢者世帯 2.一人暮らし 3.障害者 4.介護保険利用者 5.その他 ()				
緊 急 連 絡 先	氏 名	住 所		電 話 ・ 携 帯	続柄
かかりつけ病院がある場合は、病院名・病名・電話番号を明記して下さい。					
家 族 構 成	氏 名	続 柄	備 考 (勤務先・学校等)		

(裏面に続く)

サービスを必要とする理由											
介護認定	・なし ・あり (要支援 1 2 要介護 1 2 3 4 5) ケアマネジャー (事業所名 / 担当者)										
障害手帳	・なし ・あり										
身体状況	記入例：ふらつきがあるため歩行器を使っている。耳がとおい。										
利用しているサービス	・なし ・あり ()										
その他必要なサービスの希望・条件がある場合に記入して下さい。(具体的に)											
希望するサービス内容 (希望するものに○をつけてください)											
	<table border="1"> <tr> <td>食事の支度・世話</td> <td>通院・外出の援助</td> </tr> <tr> <td>衣類の洗濯・簡単な補修</td> <td>手紙出し・薬もらい等</td> </tr> <tr> <td>住居・庭などの掃除・整理整頓</td> <td>話し相手・相談相手</td> </tr> <tr> <td>生活必需品等の買い物</td> <td>留守番</td> </tr> <tr> <td>乳幼児など子供の世話(子育てサポート)</td> <td>軽易な身の回りの世話等</td> </tr> </table>	食事の支度・世話	通院・外出の援助	衣類の洗濯・簡単な補修	手紙出し・薬もらい等	住居・庭などの掃除・整理整頓	話し相手・相談相手	生活必需品等の買い物	留守番	乳幼児など子供の世話(子育てサポート)	軽易な身の回りの世話等
食事の支度・世話	通院・外出の援助										
衣類の洗濯・簡単な補修	手紙出し・薬もらい等										
住居・庭などの掃除・整理整頓	話し相手・相談相手										
生活必需品等の買い物	留守番										
乳幼児など子供の世話(子育てサポート)	軽易な身の回りの世話等										
住居付近の見取り図											
備考											

要項第7条に基づき、次の各号に該当した方は、会員の資格を喪失します。資格喪失後、再度サービスを利用する場合は、改めて申込手続きが必要になります。

【要項抜粋】(会員の資格の喪失)

第7条 利用会員及び協力会員は、次の各号に該当した者は、資格を喪失する。

- (1) 死亡した者
- (2) 市外に転出した者
- (3) 退会の申し出があった者
- (4) 会員としてふさわしくない者
- (5) 登録または最終利用日より概ね1年以上利用がない者(利用会員のみ)