

令和 年度

小美玉社協 はれ晴れサロン 利用申込書

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

下記の通り利用の申し込みをします。

住 所	小美玉市			電話番号		
ふりがな 氏 名				性別	男 ・ 女	
生年月日	昭和	年	月	日生	年齢	満 歳
介護認定 どちらかに○	・なし ・事業対象者（要介護・要支援となるリスクが高いと判定された高齢者） ケアマネジャー（事業所名 担当者名 ）					
障害手帳	・なし ・あり（手帳区分 ）					
身体状況	記入例 ・杖を使っている ・耳がとおい ・					
利用している サービス	・なし ・あり（ ）					
かかりつけ 医療機関	既往歴（ ）					
申込する理由	記入例 ・ひとり暮らしで話し相手がない・移動手段ない送迎ありなら参加したい ・老人クラブがなく集まる所がない・話をするのが好き・体を動かすのが好き					
家族構成 (本人以外)	・ひとり暮らし ・高齢者世帯 ・その他					
	ふりがな 氏名	生年月日	年齢	続柄	同居確認	
					例：同居、敷地内別居、別居など	
緊急連絡先	氏名	(続柄)		電話番号		
		(続柄)				
備 考	自宅送迎を 希望する 希望しない（移動手段 ）					

【確認事項】

- ① 利用時の事故やけが等の際には、「介護福祉・社会福祉事業総合保険」の補償の範囲内で対応します。
- ② 気分がすぐれない場合は、無理に利用せず医療機関等へ受診するようお願いします。また利用中に体調不良となった場合は、緊急連絡先報告のうえ状態に応じて医療機関等へ連絡を取る等対処いたします。
- ③ この申込書の記載事項については、本会の事業以外に使用することはありません。
- ④ 記載事項に変更が生じた場合には、お申し出ください。