

(様式第1号)

いきいき外出事業申請書

社会福祉法人須坂市社会福祉協議会会長 あて

年 月 日

下記のとおりいきいき外出事業の申請をします。

記

| | | | | | | | |
|---|------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|------------------|-------------------------------|-----|--|
| 状 況 | 1. ひとり暮らし | | 2. 同 居 | | 3. 障がい | | |
| ふりがな 参加申込者氏名 | | | 年齢 | 性別 男・女 | 身障手帳 あり・なし | 要介護 | |
| 住 所 | 〒 ー 須坂市 番地 (町) | | | 電話番号 () | | | |
| 利用事業所と 通所日 (曜日に○) | 事業所先 (施設) 名 月 火 水 木 金 土 日 | | | 担当施設・担当ケアマネジャー氏名 | | | |
| 介 護 者 (ご同伴する人の名前) | 氏 名 | 続柄 | 住 所 電話番号 () | | | | |
| <u>必ずご記入ください</u> 緊急連絡先 | 氏 名 | 続柄 | 電話番号 ※確実に連絡が取れる番号 () | | | | |
| 希望外出先(番号) ※2ヶ所選べます。 | 第1希望 | 第2希望 | 今後行きたい場所 (リクエスト) ⑤.~道の駅、観光地など | | | | |
| 本人の状況 当てはまるものに○ &ご記入下さい。 詳しく教えて下さい。 | 移動について | | | 食事・トイレについて | | | |
| | 歩行 | 自立・見守り・付き添い・不可 | | 食事 | 自立・見守り・介助必要 | | |
| | 車乗り降り | 自立・見守り・一部介助・不可 | | 自助具等 | はし・スプーン・その他 () | | |
| | 補助具 | 杖・歩行器・その他 () | | トイレ | 自立・見守り・付き添い・不可 | | |
| | 車イス | 必要ない・自前・玄関から介助 必要・現地のみ借用希望 | | オムツ | 有 (布パンツ、尿パンツ) 無 (パンツ、紙おむつ) | | |
| | お金の支払 | 自立・見守り・不可 (介助必要) | | | | | |
| | 意思表示 | できる・時々できる・できない 特記 () | | | | | |
| | 身体状況 | 目 | 見える・近くなら見える・見えない | | | | |
| | | 耳 | 聞こえる・大きな声を出せば聞こえる・聞こえない | | | | |
| | | 言語 | 問題ない・言語障がいがある・発語ない | | | | |
| その他 | 心配な事など何でもご記入ください。(耳が遠いため連絡は介護者へなど) | | | | | | |
| 担当民生委員 | 町 | | | | | | |
| 誓約書 外出事業中の発病、事故などについては何ら異議を申し立ていたしません。 年 月 日 署名 | | | | | | | |