

申請者

篠栗町社会福祉協議会会長 殿

氏名

印 

利用者からみた続柄 ( )

移送サービス登録申請書

(福祉車両貸出用・運転ボランティア依頼者用)

|              |                           |     |                         |         |  |
|--------------|---------------------------|-----|-------------------------|---------|--|
| 利用者          | 会員 No.                    | 男・女 | 生年月日 明・大・昭・平 年 月 日 ( 歳) |         |  |
|              | 氏名                        |     | 電 話                     |         |  |
|              | 住所 篠栗町                    |     | F A X                   |         |  |
| 運 転 者        | 1. あり                     |     | 2. なし(ボランティア依頼)         |         |  |
|              | 氏名                        | 印   | 氏名                      |         |  |
|              | 住所                        | 電話  | 電 話                     |         |  |
| 介 護 者        | 有 ・ 無 ・ 必要ない ・ その他 ( )    |     |                         |         |  |
| 介 護 者<br>1   | 氏名                        | 男・女 | 利用者との関係                 |         |  |
|              | 住所                        |     | 電 話                     |         |  |
| 介 護 者<br>2   | 氏名                        | 男・女 | 利用者との関係                 |         |  |
|              | 住所                        |     | 電 話                     |         |  |
| 緊 急<br>連 絡 先 | 氏名                        | 男・女 | 利用者との関係                 |         |  |
|              | 住所                        |     | 電 話                     |         |  |
| かかりつ<br>けの病院 | 病院名                       |     |                         |         |  |
|              | 担当医                       |     | 電 話                     |         |  |
| 移 動 手 段      | 1. 車椅子(本人所有・社協所有)         |     | 4. 介助歩行                 |         |  |
|              | 2. 杖歩行                    |     | 5. その他( )               |         |  |
|              | 3. 電動車椅子                  |     |                         |         |  |
| 障 害 程 度      | 1. 障害名                    |     |                         |         |  |
|              | 2. 歩行外の障害(視覚・聴覚・言語・内部・知的) |     |                         |         |  |
| 外 出 頻 度      | 月 週                       | 回程度 | 車酔い                     | ある ・ ない |  |
|              |                           |     |                         |         |  |
| 備 考          |                           |     |                         |         |  |

(※社協事務局処理)

|           |      |   |        |
|-----------|------|---|--------|
| 事 務 局 処 理 | 事務局長 | 係 | 適 用    |
|           |      |   | 可 ・ 不可 |
| 備 考       |      |   |        |