

おおつきお助け隊

隊長 小宮 文男 殿

「おおつきお助け隊」利用登録申請書

次のとおり、おおつきお助け隊支援活動について申請します。

フリガナ			生年月日
氏名			年 月 日 (歳)
住所	大月市	連絡先	
健康状態	介護申請 (有 ・ 無)		
	介護度 (要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5)		
	障害者手帳 (有 ・ 無) 身体 ・ 療育 ・ 精神		
緊急連絡先	氏名 (続柄)		
	住所	電話番号	()
家族の状況	一人暮らし ・ 高齢者夫婦 ・ 高齢者世帯 ・ 障がい者世帯 高齢者と障がい者の世帯 ・ その他 ()		
申請理由			
利用内容	1. 日常的な支援 (簡単な身の周りの支援) 簡単な掃除 (依頼場所) ゴミだし、洗濯、布団干し、窓ガラス拭き、電球の交換 草取り、買物の同行 その他 () 2. 季節的な支援 雪かき、衣類の衣替え、粗大ごみの方づけ その他 () 3. 見守り支援 話し相手、安否確認、散歩、その他 () 4. その他 ()		

おおつきお助け隊支援活動利用に係る誓約書

私は、おおつきお助け隊（以下、「お助け隊」という。）の支援活動を利用するに当たり、おおつきお助け隊利用の手引きに則って、下記の項目を厳守することを、ここに誓約致します。

記

1. 私は、お助け隊の行う生活支援活動時の不測の事故に関しては、お助け隊が加入している「福祉サービス総合補償」保険の補償限度内とし、それ以外の補償は請求いたしません。
2. 私は、お助け隊の行う買物支援時の不測の事故に関しては、利用者及び同乗者の事故補償に関しては、お助け隊が加入している「自賠責保険及び任意保険」の補償限度内とし、それ以外の補償は請求いたしません。
3. 私は、お助け隊利用登録書に記載された住所、氏名及び連絡先等の支援活動に必要な情報をお助け隊並びに事務局の大月市社会福祉協議会に提供することに同意します。

おおつきお助け隊長 様

令和 年 月 日

利用者住所

利用者氏名

⑩

ご家族住所

ご家族氏名

⑩