様式第１号（第５条関係）

老人ふれあいホームヘルパー派遣申請書

　　令和　　　年　　　月　　　日

　　　川越町長　様

申請者　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　印

　　次によりホームヘルパーを派遣されるよう申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 派遣対象者  住所氏名等 | | | | 住所 | | 川越町大字 | | | | | | | 電　話 | |  | | |
| 氏名 | |  | | | | | Ｔ・Ｓ　　年　　月　　日生（　　 歳） | | | | | | |
| 氏名 | |  | | | | | Ｔ・Ｓ　　年　　月　　日生（　　 歳） | | | | | | |
| 派遣を希望  する理由 | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 希望する  サービス  の内容  （○で囲む） | | | | １調理　 ２衣類の洗濯、補修　 ３住居等の掃除、整理整頓  ４生活必需品の買い物　 　５関係機関等との連絡  ６その他必要な家事　 　７生活、身上、介護等必要な相談、助言  ８住宅改良に関する相談、助言　 ９その他必要な相談、助言 | | | | | | | | | | | | | |
| 希望する  サービス  の内容 | | | | 派遣回数 | | | | １週　　　　　　　　　回 | | | | | | | | | |
| 派遣時間数 | | | | １回当たり　　　　　　時間 | | | | | | | | | |
| 派遣期間 | | | | 令和　　　年　　月　　日　～　令和　　　年　　月　　日 | | | | | | | | | |
| 親戚又は  緊急連絡先 | | | | 氏名 | | | | 続柄 | | 住　　　　　　　　所 | | | | | | 電　　話 | |
|  | | | |  | |  | | | | | |  | |
|  | | | |  | |  | | | | | |  | |
|  | | | |  | |  | | | | | |  | |
| 派遣時間を確認する者の氏名 | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 心　　　　　身　　　　　の　　　　　状　　　　　況 | 障害 | | | 部位程度 | | |  | | | | 障害手帳 | |  | | |
| 疾病の状況 | | | 既往症 | | |  | | | | | | | | |
| 現在症 | | |  | | | | | | | | |
| 精神の状況 | | | 記憶 | | | １　普通　　２　やや悪い　　３　大変悪い | | | | | | | | |
| 意志の疎通 | | | １　普通　　２　やや悪い　　３　大変悪い | | | | | | | | |
| 身体の状況 | | | 視力機能 | | | １　普通　　２　弱視　　　　３　喪失 | | | | | | | | |
| 聴力機能 | | | １　普通　　２　やや難聴　　３　難聴 | | | | | | | | |
| 言語機能 | | | １　普通　　２　障害あり　　３　喪失 | | | | | | | | |
| 日　常　生　活　動　作　能　力 | 起居 | | | | １自分でできる　　２介助によりできる　　３常時仰臥 | | | | | | | | | |
| 歩行 | | | | １自分でできる　　２一部介助　　３全くできない | | | | | | | | | |
| 食事 | | | | １自分でできる　　２一部介助　　３全くできない | | | | | | | | | |
| 洗面 | | | | １自分でできる　　２一部介助　　３全くできない | | | | | | | | | |
| 排泄 | | | | １自分でトイレに行ける　　２便器を使用　　３おむつ使用 | | | | | | | | | |
| 入浴 | | | | １自分でできる　　２一部介助　　３全くできない | | | | | | | | | |
| 着脱衣 | | | | １自分でできる　　２一部介助　　３全くできない | | | | | | | | | |
| 外出 | | | | １自分でできる　　２一部介助　　３全くできない | | | | | | | | | |
| 階段の昇降 | | | | １自分でできる　　２一部介助　　３全くできない | | | | | | | | | |
| 洗濯 | | | | １自分でできる　　２一部介助　　３全くできない | | | | | | | | | |
| 掃除 | | | | １自分でできる　　２一部介助　　３全くできない | | | | | | | | | |
| （住所案内図） | | | | | | | | | | | | | | | |