

家庭生活支援員派遣等要請書

年 月 日

様

利用者氏名(年齢): _____
 利用者登録番号: _____
 住 所: _____

 子どもの名前(年齢): _____

次の理由により、日常生活の支援が必要になりましたので、家庭生活支援員の派遣等を要請します。

支援の区分	<input type="checkbox"/> ①生活援助	<input type="checkbox"/> ②子育て支援		
支援の場所	<input type="checkbox"/> ①利用者宅	<input type="checkbox"/> ①家庭生活支援員宅 <input type="checkbox"/> ③その他() <input type="checkbox"/> ②職業訓練実施場所(会場名等)		
上記の最寄駅	電鉄名() ・ 駅名()			
連絡先	自宅電話() ・ 携帯() 勤務先等()			
派遣等理由	<input type="checkbox"/> ①自立促進 (具体的に誰が _____ 次の事由で _____) <input type="checkbox"/> A.技能習得のための通学 <input type="checkbox"/> B.就職活動 <input type="checkbox"/> C.恒常的な時間外勤務 <input type="checkbox"/> D.その他 <input type="checkbox"/> ②社会的事由 (具体的に誰が _____ 次の事由で _____) <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 看護 <input type="checkbox"/> 事故 <input type="checkbox"/> 災害 <input type="checkbox"/> 冠婚葬祭 <input type="checkbox"/> 急な残業 <input type="checkbox"/> 転勤 <input type="checkbox"/> 出張 <input type="checkbox"/> 学校等公式行事への参加 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> ③生活環境の激変() ※①のうちA.または②の場合、派遣事由継続期間 <input type="checkbox"/> 今回分のみ <input 6"="" type="checkbox/>(年 月頃迄) </td> </tr> <tr> <td rowspan="/> 派遣依頼日時			予定時間数
年 月 日() : ~ :				
年 月 日() : ~ :				
年 月 日() : ~ :				
年 月 日() : ~ :				
合計時間数				
サービス内容	<input type="checkbox"/> ①乳幼児の世話 <input type="checkbox"/> ②児童の生活指導 <input type="checkbox"/> ③食事の世話 <input type="checkbox"/> ④住居の掃除 <input type="checkbox">⑤身の回りの世話 <input type="checkbox"/>⑥生活必需品等の買物 <input type="checkbox"/>⑦医療機関等との連絡 <input type="checkbox"/>⑧その他必要な用務() </input>			
備考	<input type="checkbox"/> お迎えがある場合の預け先()保育所 ・ 幼稚園 ・ 小学校			

注)右の欄は記入しないでください

処理欄	受付日	処理日
階層区分	A ・ B ・ C ・ D	

派遣等依頼先	
--------	--