

(様式第2号)

在宅福祉サービス協力会員申込書

写
真

年 月 日

社会福祉法人 城里町社会福祉協議会会長 様

次のとおり協力会員の申込みをいたします。

申請者	住 所	城里町		電 話	()		
	フリガナ			性 別	男 ・ 女		
	氏 名						
	生年月日	明・大・昭	年	月	日	年 齢	歳
協 力 で き る 時 間							
	月	火	水	木	金	土	日
時 間	~	~	~	~	~	~	~
協 力 で き る サ ー ビ ス 内 容 (で き る も の に 印)							
食 事 の 支 度 ・ 世 話		ね た き り の 介 護					
衣 類 の 洗 濯 ・ 補 修		入 浴 介 助					
住 居 の 掃 除 ・ 整 理 整 頓		介 護 者 外 出 時 の 留 守 番					
生 活 必 需 品 の 買 い 物		話 相 手					
外 出 時 の 付 き 添 い		そ の 他 、 軽 易 な 身 の 回 り の 世 話					
ねたきり介護の経験の有無		有・無					
資格免許等							
備 考 (その他活動するにあたっての条件、希望がありましたらご記入下さい。)							

在宅福祉サービスの ごあんない

高齢化社会では、必要なサービスを必要なときに受けられることが望ましいことではないでしょうか。
いまのあなたの余力を福祉ボランティア活動に提供し、次の世代へよい福祉制度として継いで行く。

こんな意見をもとにこの制度が生まれました



協力会員の募集にあなたのご協力を

お申込みは

在宅福祉サービスセンター

城里町社会福祉協議会 TEL 029-288-7013

在宅福祉サービスとは……

在宅福祉サービスは、お年寄りやそのご家族の日常生活上の負担を少しでも軽くするために、福祉に理解と情熱を持った、地域の人々の協力により行う会員方式の、有料の在宅福祉サービスです。

協力会員になると

- ① 利用会員に在宅福祉サービスをしていただきます。
 - ② 介助(券)に見合った奉仕料を受取ることができます。(1時間単位500円)
 - ③ 介助券は、本人及び家族のために預託し、将来預託した時間に応じたサービスを無料で受けることができます。
- ◎ 協力会員は登録申込書にて受付致します。

在宅福祉サービスの内容

- 食事の支度・世話
- 衣類の洗濯・補修
- 住居等の掃除・整理整頓
- 生活必需品等の買い物
- ねたきりの介護
- 通院・外出介助
- 入浴介助
- 介護者外出者の留守番
- 話し相手
- その他、軽易な身の回りの世話

利用会員になると

- ① 協力会員によるサービスを受けることができます。
 - ② サービスを受ける場合は在宅福祉サービスセンターより介助券を購入して下さい。(1時間単位500円)
 - ③ 協力会員よりサービスを受けた場合、その時間数に応じた介助券を協力会員にお渡し下さい。
- ◎ 利用会員は電話でも受付致します。



利用上のきまりごと

利用できる時間
実費負担

午前 9:00 ~ 午後 5:00 (12月28日 ~ 1月5日を除く)
交通費・材料費等は利用会員の負担となります。