

家事・介護サービス申込書

受付：令和 年 月 日

経路	0.以前に利用したことがある 1.就業開拓員 2.市政だより 3.ラジオ・テレビ 4.センターのパンフレット等 5.チラシ、ティッシュ等 7.知人、友人の紹介 8.会員の紹介 9.ホームページ等 10.その他						
ご利用者様 氏名	(年齢)		同居人の有無	独居	家族	()	
ご利用者様 住所	〒		自宅電話	()			
			携帯電話	()			
			連絡先が ご本人以外 の場合	様(関係) ()			
ご紹介施設 (担当者様)			Tel	()			
			Fax	()			
依頼内容(ご希望のサービスをチェックしてください)			ご利用形態及び希望日時				
<input type="checkbox"/> 屋内の掃除	<input type="checkbox"/> 屋外の掃除		★ 単発 / 希望日 月 日頃までに				
<input type="checkbox"/> 買い物	<input type="checkbox"/> 炊事		☆ 継続(1か月以上) / 週 回希望				
<input type="checkbox"/> 洗濯	<input type="checkbox"/> 見守り、話し相手		[利用開始希望日]				
<input type="checkbox"/> 簡単な身の回りの世話	<input type="checkbox"/> 外出の介助(車椅子 有・無)		月 日頃から / できるだけ早く				
[詳細(ご希望の内容を具体的にご記入ください)]			[希望の曜日]				
			月 火 水 木 金 土 日 祝				
			[希望の時間]				
			時 分 ~ 時 分 時 分 ~ 時 分				
			希望する条件等				
希望人員	男性 不問	名 名	女性 計	名 名			
受注予定金額	配分金単価	事務費	その他経費	受注予定金額	配分金単価	事務費	その他経費
	1,200	96			964	77	
	1,100	88					
	1,000	80					
<p>基本事項</p> <p>○お引受けできる会員が見つからない場合、止むを得ずお断りする場合がございます。ご了承ください。</p> <p>○直接的な身体介護や現金の取り扱いなど、内容によりお受けできない場合もございます。</p> <p style="text-align: center;">上記の基本事項を承認の上、お申し込み下さい。</p>							