

社会福祉法人 下諏訪町社会福祉協議会 生活支援サービスに関する調査票

※記入例を参考にご記入ください。

※内容については、できる限りの記入をお願いします。

記入日： 年 月 日

事業所・団体名		記入者	
所在地		〒 -	
電話番号		FAX	
メールアドレス			
サービス内容について	①サービス・活動名		
	②サービス・活動種別 <input type="checkbox"/> 家事関係 <input type="checkbox"/> 買い物関係 <input type="checkbox"/> 外出関係 <input type="checkbox"/> 居場所づくり関係 <input type="checkbox"/> その他		
	③対象者（対象エリア）		
	ア 家事 関係	<input type="checkbox"/> 家の中や周りの掃除 <input type="checkbox"/> 洗濯 <input type="checkbox"/> ゴミ捨て <input type="checkbox"/> 草むしり <input type="checkbox"/> 話し相手 <input type="checkbox"/> 雪かき	
		<input type="checkbox"/> 食事の準備・調理 <input type="checkbox"/> 外出時の付き添い <input type="checkbox"/> 不要品回収 <input type="checkbox"/> 大工修理	
	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
	イ 買 い 物 関 係	<input type="checkbox"/> 移動販売 <input type="checkbox"/> 宅配 <input type="checkbox"/> 配食 <input type="checkbox"/> 買い物、薬の受け取り代行	
		<input type="checkbox"/> その他（ ）	
	取扱品目（ ）		
	ウ 外 出 関 係	<input type="checkbox"/> 一般車両での送迎 <input type="checkbox"/> 福祉車両での送迎 <input type="checkbox"/> 外出時の付添い	
<input type="checkbox"/> その他（ ）			
サポート内容（ ）			
エ 居 場 所 関 係	<input type="checkbox"/> サロン活動などへの部屋貸し ※1も記入ください		
	<input type="checkbox"/> サロンや集いの場などへの講師派遣 ※2も記入ください		
	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
※1 貸部屋の広さ、設備等（ ）			
※2 実施できる講座内容（ ）			
オ そ の 他	内容：（コロナ禍特例の生活支援サービスも、こちらに記入ください。）		
⑤依頼（注文）方法			
⑥利用可能日・時間			
⑦料金（目安）			
⑧その他（特記事項）			

ご回答いただきありがとうございました。FAXもしくはメールで返信ください。

FAX 27-0890

メールアドレス seikatsuouen@shakyo-shimosuwa.or.jp

