要支援認定等の情報共有に関する同意について

　　　　　　　　校区社協が行う「　　　　　　　　　　　　」は大分市からの補助金を受けて運営しており、手続きにあたっては、利用者の認定情報を把握する必要があります。

また、要支援認定等がある場合には、あなたのケアプラン等に「　　　　　　　　」を位置づける必要があることから、担当の　　　　　地域包括支援センターと　　　　　　　　校区社協が情報共有することがあります。

　なお、上記以外の目的での個人情報を利用することはありません。

上記事項に関する説明を受け、同意しました。

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（自署）

**利用申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込日 | 令和　　　年　　　月　　　日 | | | | | |
| ふりがな  氏　　名 |  | | 男・女 | 年 日  生 月 | | T・S　 　．　　． |
| 住　　所 | 〒 - | |  | 年齢 | | 歳 |
| 大分市 | | |
| TEL | |  |
| 世帯構成 | ひとり暮らし　・　高齢者のみ世帯　・　その他（　　　　　　　　） | | | | | |
| 同居家族 | 氏名 | 生年月日 | | | 介護認定の有無 | |
|  |  | | | 有（要支援　・ 要介護 ）・無 | |
| TEL | 備考 | | | | |
|  |  | | | | |
| 緊急連絡先 | 氏名 | 生年月日 | | | 住所 | |
|  |  | | |  | |
| TEL | 備考 | | | | |
|  |  | | | | |
| 希望する  支援内容 | できるだけ詳しく記載してください | | | | | |
| 要支援認定 | □受けていない  □受けている　要支援（１・２）、要介護（１・２・３・４・５）  有効期間　　　令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 | | | | | |

私の個人情報について、必要に応じて関係機関（市や地域包括支援センター等）と共有することに同意したうえで申し込みます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（自署）

**入会（支援者登録）申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入会日 | | 令和　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | 支援者番号 | |  | | | |
| ふりがな  氏　　名 | |  | | | | | | 男・女 | | 年 日  生 月 | | T・S　　　．　　　． | | | |
| 住　　所 | | 〒　　　　- | | | | | | | | 年齢 | |  | | | |
| TEL | |  | | | |
| 職業 | |  | | | | | | | | 社会活動 | |  | | | |
| 移動手段 | | 車 ・ 電車 ・ 徒歩 | | | | 自家用車使用 | | | | | | 可能 ・ 不可能 | | | |
| 資格免許 | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 緊急連絡先 | | 氏名 | | | | 生年月日 | | | | 住所 | | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | | | |
| TEL | | | | 備考 | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | |
| 支援可能な活動 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 活動希望状況 | | １　定期的な活動を希望　 ２　不定期な活動を希望　 ３　近隣を希望  ４　遠隔地も可能　　５　早朝の活動も可能　　６　夜間の活動も可能  ７　土・日・祝の活動も可能  ８　その他（　　　　　　　　　　　　）　　　　　**週　　回の活動を希望** | | | | | | | | | | | | | |
| 支援内容 | | １　食事の準備　　　２　食後の後かたづけ　　　３　部屋の掃除  ４外出の際のつきそいや手助け　　５　衣類の洗濯　　６　話し相手  ７　安否確認　　８　ゴミの分別　　９　ゴミの搬出　　１０　草取り | | | | | | | | | | | | | |
| 支援可能な時間帯 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 早朝　　7:00　　9:00　　11:00　13:00　15:00　17;00　19:00　21:00　　夜間 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 月 |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |
| 火 |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |
| 水 |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |
| 木 |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |
| 金 |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |
| 土 |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |
| 日 |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |  |
| 備考 |  | | | | | | | | | | | | | | |

**活動報告書**

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 支援日時 | 令和　　年　　月　　日　　　：　　～　　： |
| 支援内容 |  |
| 利用料 |  |
| 利用者確認欄 | 上記の支援を受けたことを確認しました。  利用者氏名： |
| 備考 | （気づいた点などを記載） |

上記の支援を実施したことを報告します。（複数名で支援した場合は以下に連名で記載）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　支援者氏名：

**○○○会規約／会則**

**（名称）**

**第１条 この会は，○○○会と称する。**

**（事務局）**

**第２条 この会の事務局は，大分市○○△丁目△番△号に置く。**

**（目的）**

**第３条 この会は，○○○に関する活動を行い，○○○することを目的とする。**

**（活動内容）**

**第４条 この会は，前条の目的を達成するために、支援が必要な高齢者等の自宅において、日常生活における多様な困りごとに対する軽度な生活支援を提供する。**

**（会員）**

**第５条 この会の会員は，次の○種類とする。**

**(1)支援会員は，この会の目的に賛同し入会した者とする。**

**(2)賛助会員は，この会の事業を賛助するために入会した者とする。**

**（入会）**

**第６条 会員として入会しようとする者は，入会申込書を事務局に提出しなければならない。**

**（利用対象者）**

**第７条 この会を利用できる者は支援が必要な〇〇校区住民とする。**

**（利用申込）**

**第８条 この会を利用する者は，利用申込書を事務局に提出しなければならない。**

**（利用料）**

**第９条 利用対象者は，以下に定める利用料を納入しなければならない。**

**(1)〇〇分ごとに　○○○円　(2)１時間ごとに ○○○円**

**（奨励金）**

**第１０条 前条の利用料が発生した場合は、事務局は支援会員に３０分未満の支援に対しては1回あたり〇〇〇円、３０分以上の支援に対しては１回あたり〇〇〇円を支払う。**

**（支援活動時間）**

**第１１条 活動時間は午前〇時から午後〇時までとし、１回の活動時間は〇時間以内とする。**

**（役員）**

**第１２条 この会に次の役員を置く。**

**(1)会長　(2)調整役　(3)会計**

**２ 第１項に定める役員は，会員の互選により選出する。**

**３ 役員の任期は，○年とする。ただし，再任を妨げない。**

**（職務）**

**第１３条 会長は，この会を代表し，その業務を統括する。**

**２ 調整役は，利用対象者と支援会員の連絡調整等を実施し、円滑な支援の提供を図る。**

**３ 会計事務は，会の業務および財産を管理する。**

**（守秘義務）**

**第１４条 会員は、会の活動により知り得た個人の秘密を他人に漏らしてはならない。**

**附 則**

**この会則は，令和○○年△△月□□日から施行する。**