

NO.

ニーズカード（個人用）

		受付年月日	平成 年 月 日		
		記入者氏名			
ふりがな 依頼者		〒 -		申込方法	来局・電話・その他
		TEL	-	FAX	-
本人	ふりがな 氏名	男 女	才	生年月日	明大昭平 年 月 日
	住所等	〒 -			
	世帯状況	□単身 □母子・父子 □独居 □高齢者夫婦世帯 □老人世帯 □障害者世帯			
	状況	◇老人(寝たきり・認知症・虚弱・その他) ◇障害児・者(視覚・聴覚・言語・肢体・内部・精神発達遅滞・精神障害・情緒障害 その他) ◇その他(難病・疾病・乳幼児・児童・その他)			
		◇手帳の有・無 身障・療育 級 (交付年月日 年 月 日) <特記事項>			
依頼者 との 関係		担当民生委員	TEL -		
依頼内容	1.掃除 2.介護 3.買物 4.炊事 5.洗濯 6.話し相手 7.外出介助 8.朗読 9.点字 10.手話 <その他>				
	1. 定期 2. 不定期 月 (1 回 曜日) 週 (回 曜日) 時間帯 (午前・後 時～午前・後 時)				
実費弁償	◇交通費 無・有 (円) ◇食事 無・有 () ◇その他				
処 理					
	ボランティア派遣				決定 ・ 否
回 覧	事務局長	主管班長	主任	職 員	係