様式第2号(第6条関係)

生活援助員派遣対象者調書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 対象者氏名 |  | ケース番号 |  |
| 住所 |  | 連絡先 |  |
| 世帯員の状況 | 周辺見取り図 |
| 氏名 | 続柄 | 職業 | 心身の状況 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 別居する家族の状況 |  | 以前に派遣を受けたことの有無 | 有回無 |
| 派遣(変更)を必要とする(しない)理由 |  |
| 派遣(変更)の可否 | 可・否 | 必要とする派遣の程度 | 週回 |
| 必要なサービスの内容 |  |
| 派遣決定月日 |  | 費用負担額 | 1時間当たり　　円 |
| 派遣についての注意事項 |  |
| 民生委員氏名 |  | 要介護状態等 | 要介護度(　　　　　　)サービス受給量　回(　) |
| 決定の理由 | 派遣の可否 | 可否 | 派遣生活援助員氏名 |  |
| 派遣の程度 |  |
| 調査年月日 | 年　　月　　日 | 調査員 | 役職 |  |
| 氏名 | 印 |