

生活支援等サービス（介護保険制度外・自費サービス）情報提供シート

サービス提供エリア：

事業所（団体）名称			
住 所		電 話	
		FAX	
メールアドレス	e-mail：	ホームページ	http://
事業所番号：		運営主体：	
事業所類型：		担当者：	
会員制：	有・無	入会費：	有・無
会 費：		年会費：	有・無
情報公開：公開・非公開			

提供サービスの内容（介護保険外・自費サービスで実施している場合に○印をつけてください。）

	①家事援助	②訪問	③配達・物販	④移動支援	⑤安否確認	⑥その他
サービス提供日・時間	平日（ : ~ : ）		日曜日（ : ~ : ）		土曜日（ : ~ : ）	
サービス対象者	①要支援・要介護認定を受けている人に 限る ・ 限らない		②同法人（同事業所）のサービス利用者に 限る ・ 限らない		③年齢要件（ ）	
依頼後の対応	④その他条件（ ）					
利用料金以外の負担金	依頼日から [ 当日・翌日以降・2日後以降・1週間後以降 ] その他（ ）					
特記事項	無 ・ 有（交通費： 円）・（食費 円） （上記以外： ）					
①家事援助サービス（時間・料金）						
□掃除（ ）（ ） □買い物代行（ ）（ ）						
□洗濯（ ）（ ） □ゴミ出し（ ）（ ）						
□調理（ ）（ ） □薬の受け取り（ ）（ ）						
②訪問サービス（時間・料金）						
□訪問理美容（ ）（ ） □マッサージ（ ）（ ）						
□趣味講座（ ）（ ） □生活健康相談（ ）（ ）						
③配達・物販サービス（時間・料金）						
□生活用品や食材の配達・移動販売・貸与・お届け（ ）（ ）						
④移動支援サービス（時間・料金）						
□外出の付き添い（ ）（ ） □院内介助（ ）（ ）						
□移送・送迎（ ）（ ）						
⑤安否確認サービス（回数・料金）						
□安否確認定期訪問（ ）（ ） □定期的電話かけ（ ）（ ）						
□緊急通報・安否確認機器の販売・貸与・お届け（ ）（ ）						
⑥その他（時間・料金）						
□衣類の整理（ ）（ ） □被服の補修（ ）（ ）						
□話し相手・傾聴（ ）（ ） □ペットの散歩（ ）（ ）						
□庭仕事（ ）（ ） □介護者支援（ ）（ ）						
□除雪（ ）（ ） □家具・家電補修（ ）（ ）						
⑦上記以外のサービス						

※事業所（団体）の写真を1枚添付してください。

社会福祉法人千歳市社会福祉協議会