様式第１号

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人 東かがわ市社会福祉協議会

会　　長　　　上　　村　　一　　郎　　殿

**給食サ－ビス利用申請書**

下記により、給食サ－ビスを利用したいので申込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者氏名 | 氏　　名 | ㊞ | 電話番号 | － |
| 住　　所 |  | | |
| 生年月日  （年　齢） | 明治  大正　　　　　　年　　　　月　　　　日（　　　　　歳）  昭和 | | |
| 配食担当福祉委員 | |  | | |

|  |
| --- |
| 事業利用対象者等（事業実施要綱第３条関係）  事業実施要綱第３条及び様式第２号の結果で、総合的な判断により決定させていただきます。 |

福祉委員の意見

福祉委員名：

民生児童委員の意見

民生児童委員名：

様式第２号　　　　　　　　　　**給食サ－ビス利用対象者調書**

**調査年月日**東かがわ市社会福祉協議会（　　　　支所）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者氏名 | |  | | | | 調査員氏名 |  |
|  | 状　態 | 有・無・不明 | | 場　　　所　　（部　　位）　　・　　　程　　　度　　　等 | | | |
| 身体状況 | 麻　痺 | 有・無・不明 | | 右・左：上肢・下肢　　全身・半身：上体・下体　その他 | | | |
| 拘　縮 | 有・無・不明 | | 手指・肘・膝・足・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 疼　痛 | 有・無・不明 | | 時々・いつも（痛みの場所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 視　力 | 有・無・不明 | | 物が見えてわかる・どうにか物がわかる・全く見えない | | | |
| その他 | 有・無・不明 | | めまい・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 日  　常  　生  　活  　動  　作  　状  　況 | 寝返り | | 1. 自分でできる 2. 時間を要するが自分でできる 3. 介助がなければできない | | | | |
| 起き上がり | | 1. 自分でできる 2. 時間を要するが自分でできる 3. 介助がなければできない | | | | |
| 座る | | 1. 自分でできる 2. 時間を要するが自分でできる 3. 介助がなければできない | | | | |
| 移乗 | | 1. 自分でできる 2. 時間を要するが自分でできる 3. 介助がなければできない | | | | |
| 歩行 | | 1. 自分でできる 2. 時間を要するが自分でできる 3. 介助がなければできない  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 着換え | | 1. 自分でできる 2. 時間を要するが自分でできる 3. 介助がなければできない  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| トイレの使用 | | 1. 自分でできる 2. 時間を要するが自分でできる 3. 介助がなければできない  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 整容 | | 1. 自分でできる 2. 時間を要するが自分でできる 3. 介助がなければできない  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 入浴 | | 1. 自分でできる 2. 時間を要するが自分でできる 3. 介助がなければできない  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 食べる | | 1. 自分でできる 2. 時間を要するが自分でできる 3. 介助がなければできない  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 階段の昇降 | | 1. 自分でできる 2. 時間を要するが自分でできる 3. 介助がなければできない | | | | |
| 社会  ・  精神生活  動作 | 食事の準備（調理） | | 1. 自分でできる 2. 時間を要するが自分でできる 3. 介助がなければできない  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 食事の片付け | | 1. 自分でできる 2. 時間を要するが自分でできる 3. 介助がなければできない | | | | |
| 洗濯と整理 | | 1. 自分でできる 2. 時間を要するが自分でできる 3. 介助がなければできない | | | | |
| 部屋の清掃・整頓 | | 1. 自分でできる 2. 時間を要するが自分でできる 3. 介助がなければできない | | | | |
| 買い物 | | 1. 自分でできる 2. 時間を要するが自分でできる 3. 介助がなければできない | | | | |
| 安全の管理 | | 1. 自分でできる 2. やや困難だが自分でできる 3. 介助がなければできない  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 金銭の管理 | | 1. 自分でできる 2. やや困難だが自分でできる 3. 介助がなければできない | | | | |
| 冷暖房器具の管理 | | 1. 自分でできる 2. やや困難だが自分でできる 3. 介助がなければできない | | | | |
| その他 | | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 介護保険認定結果 | | | １. 認定を受けていない | | ２. 認定を受けている　（要介護度　　　　　　　） | | |
| 寝たきり度 | | | １. 自立している | | ２. 介護がなければ生活できない（　　　　　） | | |
| 痴呆性老人自立度 | | | １. 該当しない | | ２. 該当するところがある　　　（　　　　　） | | |

**給食サ－ビス　利用決定の要否：要・否（令和　　年　　月　　日決定）**

**給食サ－ビス利用対象者調書の記入方法**

１．身体状況欄について

　ｲ．麻痺とは、神経が障害され、筋力が低下、あるいは消失しているなどの状態

　ﾛ．拘縮とは、関節などが曲がったままや伸びたままの状態で固定している等、正常に動かせない状態

　ﾊ．その他（　　　）等の空欄に必要な事項があれば、必要事項の状況を記入してください。

２．日常生活状況について

　(1)　歩行の欄は、（　　）内に杖が必要なら、杖に○をしてください。

　(2)　着替え欄は、（　　）内にボタンができない等があれば、記入してください。

　(3)　トイレの使用については、様式だったらできる、和式は困難などがあれば、記入してくだい。

　(4)　整容は、整髪（顔を洗う、髪を梳く、歯磨きをする、爪を切るなど）です。

　(5)　入浴、食べる、階段の昇降等については、何か気になることがあれば、（　）内に記入してください。

３．社会・精神生活動作は、社会生活動作及び精神意欲と自立の状況の意味です。

　　安全の管理の面で、物忘れがひどく、鍋ややかんの空焚きをよくするなどがあれば、（　　）内に記入してください。

４．わからないところは、社協へ提出する際、お問い合わせください。