

移送サービス利用申請者ご家族様

移送サービス利用における、介護に関する情報の提供について(お願い)

本会では、移送サービスの利用申請を行う方に、運転・介助を行う者、このサービスを利用する方の、より安全な移送・介助を行うために、利用者の介護に関する情報の提供をお願いしています。

つきましては、下記についてご理解いただき、ご協力くださいますようお願いいたします。

記

提供いただく介護に関する情報

1. 移送・介助する際、特に配慮が必要なことがありましたらお伝えください。

2. 感染症の有無についてお伝えください。

* 上記1・2に該当することがありますと、このサービスが利用できないということではなく、適切な対応をもってサービスを提供するということです。

* お伝えいただいた情報は、移送サービスに関して使用し、他に提供することはありません。

社会福祉法人 寄居町社会福祉協議会

記入欄

介護に関する情報	氏名		印
1. 特に配慮が必要なこと。	あり	なし	
* ありの場合()
2. 感染症の有無。	あり	なし	
* ありの場合()