

第1号様式(第3条関係)

社会福祉法人斑鳩町社会福祉協議会
高齢者等買い物支援事業利用者登録申請書兼誓約書

年 月 日

社会福祉法人
斑鳩町社会福祉協議会
会長 中西 和夫 様

(申請者)

住 所 _____
氏 名 _____

次のとおり、高齢者等買い物支援事業の利用者登録の申請をします。
また、本事業の利用にあたり、裏面のとおりに誓約するとともに、確認をしました。

住 所	同 上	ふりがな	
		氏 名	
生 年 月 日	年 月 日生(歳)		
自 宅 電 話			
携 帯 電 話			
送迎希望場所	※他の利用登録者や車輛が進入、停車できない状況により、希望される場所から送迎場所が変更となる場合があります。		
同 居 家 族	<input type="checkbox"/> なし ・ <input type="checkbox"/> あり(<input type="checkbox"/> 高齢者のみ ・ <input type="checkbox"/> 高齢者以外も同居)		
要介護認定等	<input type="checkbox"/> なし ・ <input type="checkbox"/> あり(<input type="checkbox"/> 要支援() ・ <input type="checkbox"/> 要介護())		
障 害 者 手 帳	<input type="checkbox"/> なし ・ <input type="checkbox"/> あり(<input type="checkbox"/> 身体 <input type="checkbox"/> 療育 <input type="checkbox"/> 精神 等級())		
車輛への乗降	<input type="checkbox"/> ひとりでできる。 ・ <input type="checkbox"/> ひとりではできない。 ※車輛はワンボックスカーを使用することもあります。		
買 い 物	<input type="checkbox"/> ひとりでできる。 ・ <input type="checkbox"/> ひとりではできない。		

(裏面有)

誓約内容

- 車への乗降に際し、身体的な介助は必要なく、ひとりで行うことができます。
- 買い物に際し、付き添いは必要なく、ひとりで選品や支払いを行うことができます。
- 本事業の目的を理解し、買い物以外の用途では利用しません。
- 送迎場所については、当初の利用登録から変更する場合があります、その場合は社協の指示に従います。
- 本事業は同一利用日に複数の利用者がある場合は、他の利用者と乗り合わせを行う前提であることを理解し、当日の送迎を含む運行ルート等については、本会の職員に一任します。

確認内容

- この事業は、状況によっては、年度末あるいは年度途中において、事業が中止、中断、実施内容が変更となる場合があります。
- 利用に際しては、利用希望日の1ヵ月前から10日前までに事前に電話で予約ください。
- 事業の実施日時や行き先は本会が定めるところによります。
- 利用回数は、ひと月に4回を上限とします。
- 利用日当日は午後2時に、決められた送迎場所にご参集ください。当日、乗り合わせを行う場合は、町内を巡回しての送迎になりますので、車輛の到着まで時間がかかることがあります。また、車輛が到着時に、送迎場所に不在の場合は、待機せず、次の目的地に向けて運行する場合があります。
- 運転している職員は、車輛への乗降の介助や買い物の付添いは行いません。
- 本事業の利用できるのは、利用登録者のみであり、本人への付添人や介助者(ヘルパー等)は乗車できません。
- 本会は、利用者が、この事業の利用者要件に該当しないと認められる場合は、利用者登録台帳からの抹消又は利用を停止する場合があります。
- 本事業における車輛の運行中に、不測の事態が発生し、損害賠償等が生じた場合は、本会が加入する保険の範囲内で責任を負います。ただし、運行中以外の転倒事故等においては、責任を負いません。

※社協記入欄

利用者登録	<input type="checkbox"/> 登録する。 ・ <input type="checkbox"/> 登録しない。
送迎場所	※別紙地図、見取図を貼付