

第

号

市町名(

)

館林市外五町地域生活支援拠点事前登録申請書

各市町長 様

次の通り申請します

申請日 年 月 日

本人	ふりがな					性別	本人情報		
	氏名						主治医		
							既往歴		
	生年月日	(歳)				アレルギー			
	現住所					服薬			
	電話番号	- -				保険証			
家族等	氏名	続柄	生年月日	同居の有無	健康状況等	介護認定等	本人の主たる養護者		
手帳	身体障害者手帳	級	(手帳No.)			家系			
	療育手帳		(手帳No.)						
	精神保健福祉手帳	級	(手帳No.)						
	その他								
サービス	受給者番号	()							
	障害支援区分	区分()・非該当・区分認定なし							
	相談支援事業所	()							
	利用事業所	()							
	その他	()							
手当等	年金	(級)							
	福祉医療・自立支援医療								
	その他								
緊急連絡先 (同居人以外)	氏名					電話番号			
	住所					続柄			
緊急連絡先 (同居人以外)	氏名					電話番号			
	住所					続柄			

(裏面)

項目	チェック	特記事項
食事	☐ 支援不要	
	☐ 部分支援	
	☐ 全面支援	
排泄	☐ 支援不要	
	☐ 部分支援	
	☐ 全面支援	
入浴	☐ 支援不要	
	☐ 部分支援	
	☐ 全面支援	
衣類着脱	☐ 支援不要	
	☐ 部分支援	
	☐ 全面支援	
整容面	☐ 支援不要	
	☐ 部分支援	
	☐ 全面支援	
移動	☐ 支援不要	
	☐ 部分支援	
	☐ 全面支援	
対人面	☐ 支援不要	
	☐ 部分支援	
	☐ 全面支援	
行動面	☐ 支援不要	
	☐ 部分支援	
	☐ 全面支援	

館林市外五町地域生活支援拠点事前登録申請に当たり、緊急時の対応を円滑に行うため、登録した情報を支援者および関係機関等に提供することについて同意します。

氏名

※ 代理申請の場合、代理人は以下に署名してください
(代理人)

氏名

申請者との関係

住所

電話番号

館林市外五町地域生活支援拠点事前登録申請書(記載例)

各市町長 様

次の通り申請します

申請日 年 月 日

本人	ふりがな		たてばやし いちろう			性別	男	本人情報		
	氏名	館林 一郎			主治医			板倉医院		
					既往歴			なし		
	生年月日	昭和46年10月17日 (50 歳)			アレルギー			なし		
	現住所	大泉町吉田2465番地			服薬			なし		
電話番号	0276 - 62 - 2121			自宅	保険証	国民健康保険				
家族等	氏名	続柄	生年月日	同居の有無	健康状況等	介護認定等	本人の主たる養護者			
	館林 太郎	父	昭和16年12月17日	同居	不健康	要介護2				
	館林 花子	母	昭和16年11月17日	同居	健康		○			
手帳	身体障害者手帳		級	(手帳No.)		家系				
	療育手帳	B1	(手帳No. 1234)							
	精神保健福祉手帳		級	(手帳No.)						
	その他の									
サービス	受給者番号	(1234)								
	障害支援区分	区分()・非該当・区分認定なし								
	相談支援事業所	(千代田相談支援事業所)								
	利用事業所	(館林事業所 (就労継続支援B型))								
	その他の	()								
手当等	年金	(障害基礎2 級)								
	福祉医療・自立支援医療									
	その他									
緊急連絡先 (同居人以外)	氏名	明和 次郎			電話番号	0276-84-3111				
	住所	明和町新里250番地1			続柄	叔父				
緊急連絡先 (同居人以外)	氏名	邑楽 町子			電話番号	0276-88-5511				
	住所	邑楽町中野2570番地1			続柄	妹				

(裏面)

項目	チェック	特記事項
食事	☐ 支援不要	※食事量の調節、食べこぼしなどを記載 自分で食べられるが、食べこぼしがある。食べこぼしには気がつかず、母が指示すれば片付ける。あればあるだけ食べてしまうので小分けにして食事を出している。偏食なし。
	☒ 部分支援	
	☐ 全面支援	
排泄	☐ 支援不要	※排泄後の清拭、紙の使用量など。女性は生理の手当 一人でトイレに行けるが、排便後の清拭には介助が必要
	☒ 部分支援	
	☐ 全面支援	
入浴	☐ 支援不要	※洗身や洗髪の程度、シャンプー等の使用量など 単独で入浴できるが、シャンプー等を使いすぎるため、すすぎは確認が必要。洗い残しもあるため、父が休日に一緒に入浴し、声かけ等を行っている。
	☒ 部分支援	
	☐ 全面支援	
衣類着脱	☐ 支援不要	※服の着脱や選択、寒暖調節など 着脱は自立だが、寒暖調節には声かけが必要。季節に合わせた服を選ぶのは難しく、母が用意する。
	☒ 部分支援	
	☐ 全面支援	
整容面	☐ 支援不要	※髭剃りや化粧、洗顔や歯磨き、爪切りなどの身だしなみ 洗顔、歯磨きは自分で行うが、声かけをしないとやらない。爪切りは深爪になることもあるので父が行う。
	☒ 部分支援	
	☐ 全面支援	
移動	☐ 支援不要	※移動（日常生活（食事、排泄、着替え、洗面、入浴又は訓練等を含む。）における必要な場所への移動や外出 自分で移動できるが、ふらつきがあり転倒の危険があるため、見守り支援が必要。
	☒ 部分支援	
	☐ 全面支援	
対人面	☐ 支援不要	※家族や友人、通所先等の対人関係の持ち方 受け身的で、話しかけられれば答える程度。家族など、慣れた人であれば自分から話す。
	☒ 部分支援	
	☐ 全面支援	
行動面	☐ 支援不要	※こだわり、自傷他害、対人トラブル、精神不安定など 自分の思い通りにならないと大きな声を出す。物の位置にこだわり、誰かが移動すると怒る。イベントごとやいつもの予定と違うときには何度も予定を確認する。
	☒ 部分支援	
	☐ 全面支援	

館林市外五町地域生活支援拠点事前登録申請に当たり、緊急時の対応を円滑に行うため、登録した情報を支援者および関係機関等に提供することについて同意します。

氏名 館林 一郎

※ 代理申請の場合、代理人は以下に署名してください
(代理人)

氏名 館林 花子

〒 370-0523

申請者との関係

母

住所 大泉町吉田2465番地

電話番号

0276-62-2121