様式第１３号

生活サポート利用報告書

　　年　　月　　日

以下のとおり、介護を依頼しましたので報告します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保護者 | 氏　名 |  | | | 障 害 児  との続柄 | |  | | |
| 住　所 | 高崎市　　　　　町 | | | 電話番号 | |  | | |
| 障害児(者)の氏名 | |  | | | | 生年月日 | 年 月 日 | | |
| 依頼先  ※介護を依頼した　日に該当する項目を下表の「依  頼先」欄へ記入 | | Ａ. 登録介護者（氏名：　　　　　　　場所：介護者宅・利用者宅　　）  Ｂ. 登録介護者（氏名：　　　　　　　場所：介護者宅・利用者宅　　）  Ｃ. サービスステーション（事業所名：　　　　　　　　　　　　　　）  Ｄ. サービスステーション（事業所名：　　　　　　　　　　　　　　）  Ｅ. | | | | | | | |
| 依頼の理由  ※介護を依頼した　日に該当する番  号を下表の「理  由」欄へ記入 | | ①疾病　②出産　③冠婚葬祭　④事故　⑤災害　⑥急な出張　⑦看護  ⑧学校等の公的行事　⑨旅行　⑩休養  ⑪その他（　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　） | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | 依頼日 | 依頼した時間帯 | | | | | 依頼先 | 理由 |
| **（記載例）** | | **〇年１　月１５日** | **１５時３０分** | ～ | **１８時３０分** | | | **Ａ** | **⑩** |
| 介護を依頼した期間 | | 年 月 日 | 時　　分 | ～ | 時　　分 | | |  |  |
| 年 月 日 | 時　　分 | ～ | 時　　分 | | |  |  |
| 年 月 日 | 時　　分 | ～ | 時　　分 | | |  |  |
| 年 月 日 | 時　　分 | ～ | 時　　分 | | |  |  |
| 年 月 日 | 時　　分 | ～ | 時　　分 | | |  |  |
| 年 月 日 | 時　　分 | ～ | 時　　分 | | |  |  |
| 年 月 日 | 時　　分 | ～ | 時　　分 | | |  |  |
| 年 月 日 | 時　　分 | ～ | 時　　分 | | |  |  |
| 年 月 日 | 時　　分 | ～ | 時　　分 | | |  |  |
| 年 月 日 | 時　　分 | ～ | 時　　分 | | |  |  |
| その他 | |  | | | | | | | |