

くらしのおたすけ便利帳 情報提供シート

1. 掲載について

一覧表の掲載可否	担当者
可・否	

2. 問い合わせ先、提出先

北上市 福祉部長寿介護課 包括支援係

TEL : 0197-72-8221

FAX : 0197-64-0287

E-MAIL:choju@city.kitakami.iwate.jp

3. 毎日のくらしに関すること(買い物、食事、洗濯、掃除、ごみ捨てなど)

事業所名	内容	料金	営業日/営業時間
	<input type="checkbox"/> 買い物の付き添い <input type="checkbox"/> 買い物代行 <input type="checkbox"/> 移動販売 <input type="checkbox"/> 配達サービス <input type="checkbox"/> 調理 <input type="checkbox"/> 弁当の配達 <input type="checkbox"/> 洗濯 <input type="checkbox"/> 布団干し <input type="checkbox"/> シーツ交換 <input type="checkbox"/> クリーニング出し、回収 <input type="checkbox"/> 一般清掃 <input type="checkbox"/> ごみ捨て <input type="checkbox"/> その他()		
TEL			
		支払方法	対応エリア
		<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 市内全域 <input type="checkbox"/> 地域限定 ()
住所			
		キャンセル料	交通費
		<input type="checkbox"/> あり() <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり() <input type="checkbox"/> なし
		備考	
※ホームページやメールフォームの URL があれば記入ください			

4. 生活の困りごと(大掃除、不用品回収、除草、除雪など)

事業所名	内容	料金	営業日/営業時間
	<input type="checkbox"/> 粗大ごみの片づけ <input type="checkbox"/> 不用品回収 <input type="checkbox"/> 大規模掃除 <input type="checkbox"/> 遺品整理 <input type="checkbox"/> 草刈り <input type="checkbox"/> 庭木の剪定 <input type="checkbox"/> 除雪 <input type="checkbox"/> 屋根の雪下ろし <input type="checkbox"/> 害虫駆除 <input type="checkbox"/> その他 ())		
TEL			
住所			
		支払方法	対応エリア
		<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 市内全域 <input type="checkbox"/> 地域限定 ()
		キャンセル料	交通費
		<input type="checkbox"/> あり() <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり() <input type="checkbox"/> なし
		備考	
※ホームページやメールフォームの URL があれば記入ください			

5. 移動に関するご用意(互助輸送、乗合タクシーなど)

事業所名	内容	サービスの詳細	利用できる人
	<input type="checkbox"/> 互助輸送 <input type="checkbox"/> 乗合タクシー <input type="checkbox"/> その他()		<input type="checkbox"/> 地域住民のみ <input type="checkbox"/> 市民 <input type="checkbox"/> その他()
TEL	利用方法	料金	支払方法
			<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> その他()
住所	キャンセル料		営業日/営業時間
	<input type="checkbox"/> あり() <input type="checkbox"/> なし		
備考			
※ホームページやメールフォームの URL があれば記入ください			

6. 介護タクシー

事業所名	内容	料金	介護タクシーの台数
	<input type="checkbox"/> 車いす(持参)		
	<input type="checkbox"/> 車いす(貸出)		介護タクシー利用時の 介助者の有無
	<input type="checkbox"/> ストレッチャー		<input type="checkbox"/> あり() <input type="checkbox"/> なし
TEL	支払方法	対応エリア	
	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 市内全域 <input type="checkbox"/> 地域限定 ()	
住所	キャンセル料	営業日/営業時間	
	<input type="checkbox"/> あり() <input type="checkbox"/> なし		
備考			
※ホームページやメールフォームの URL があれば記入ください			

7. サロン・趣味の場・仲間づくり

団体名	活動内容	活動場所	受け入れ可能地区	参加費
			<input type="checkbox"/> 市内全域 <input type="checkbox"/> 地域限定 () <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり(円) <input type="checkbox"/> なし
TEL	活動日	活動場所住所	利用条件	送迎の有無
			<input type="checkbox"/> あり () <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
団体の PR／備考				
※ホームページやメールフォームの URL があれば記入ください				

8. ボランティア活動の受け入れ

団体名	活動内容	活動場所	参加条件
			<input type="checkbox"/> あり () <input type="checkbox"/> なし
TEL	活動日	活動場所住所	報酬
			<input type="checkbox"/> あり () <input type="checkbox"/> なし
団体の PR／備考			
※ホームページやメールフォームの URL があれば記入ください			