

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. 毎日の暮らしに関すること(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		
TEL	<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		
住所	<input type="checkbox"/> シーツ交換	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()	対応エリア <input type="checkbox"/> 市内全域 <input type="checkbox"/> 地域限定 ()
	<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()	<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 <input type="checkbox"/> あり() <input type="checkbox"/> なし	交通費 <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		
TEL	<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		
住所	<input type="checkbox"/> 害虫駆除 <input type="checkbox"/> その他 ()	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()	対応エリア <input type="checkbox"/> 市内全域 <input type="checkbox"/> 地域限定 ()
		キャンセル料 <input type="checkbox"/> あり() <input type="checkbox"/> なし	交通費 <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. 移動に関すること(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"/> 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				

