

年度 緊急時等見守り事業利用報告書

年 月 日

社会福祉法人

目黒区社会福祉協議会会長あて

申請者氏名 \_\_\_\_\_

障害者との続柄 ( )

目黒区心身障害者（児）緊急時等見守り事業運営要綱に基づき、利用したので報告します。

登 録 番 号	—	障 害 者 氏 名	
------------	---	--------------	--

緊急時等見守り事業の利用要件

- (1) 介護者が、障害者（児）の三親等以内の親族の葬祭若しくは病気見舞いによる外出のため、一時的に在宅での見守り等が必要な場合
- (2) 介護者が、介護者又は同居の家族の疾病等により病院等を受診するため、一時的に在宅での見守り等が必要な場合
- (3) 介護者が、官公署等への相談、手続又は同居の家族の学校行事等出席により外出するため、一時的に在宅での見守り等が必要な場合
- (4) 医療的ケアを要しない重症心身障害者（児）の介護者の在宅レスパイトを実施する場合
- (5) その他区長が認める場合

利用月日	利用時間	時間数	元年度 累積時間	利用 要件	助成金額	指定介護人又は事業所名	助成の 可否
月 日	: ~ :				円		可・否
月 日	: ~ :				円		可・否
月 日	: ~ :				円		可・否
月 日	: ~ :				円		可・否
月 日	: ~ :				円		可・否
月 日	: ~ :				円		可・否
月 日	: ~ :				円		可・否
月 日	: ~ :				円		可・否
助成金合計額					円	助成金確定額	円

社会福祉協議会確認欄

確認書類貼付欄