|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ニーズ番号 | 0003 |
| 相談者 | 氏名 | たなかよういち田中　　洋一 | 依頼者との関係 | 本人 |
| 電話 |  |
| 依頼者 | ふりがな氏名 | たなか　よういち田中　　　洋一 |
| 住所 | 藤沢市鵠沼石上3－1－19 |
| 固定電話 | 0466－50－2398 | 携帯電話 | なし |
| 家族構成（年齢／人数等）体調状況／介護ｻｰﾋﾞｽ | 夫：８０歳、妻：７５歳　2人暮らし夫は、介護保険：要支援２＝日常生活動作能力に低下が見られ、身の回りの世話などに何らかの介助を必要とし、立ち上がりや歩行などの動作に支えを必要とする。 |
| センターからの距離徒歩／自転車 | 2．３km（徒歩30分） |
| 駐車ｽﾍﾟｰｽ | なし |
| 現所在場所 | 住所と同じ |
| 依頼内容 | 1. 室内の家具（食器棚、タンス、本棚など）や家電製品が転倒して、中の物が飛散しているので片付けて、家の前の道路際まで搬出して欲しい。

2．家は壊れていない。家は3LDK,玄関、居間（12畳洋室）、寝室（8畳和室）書斎（6畳洋室）、2階（6畳和室、4.5畳和室）3. 家電製品は電源を考慮し位置確認をしてください。４．ガラスが散乱している。 |
| 作業場所 | 被災地宅 |
| 活動希望年月日 | できるだけ早く午前10時30分から午後15時30分 |
| 必要な資材 | ゴミ袋、軍手、ペンチ、ドライバー、一輪車、軽トラック |
| 用具で準備できるもの | ちりとり、バケツ |
| 被災状況等 | 　近所も相当物等が散乱 |
| 現在、困っていること | 　夫の体調が良くなく、夜が眠れない。 |

訓練用 依頼カード

　※相談担当役からの質問で「依頼カード」にない事項は、被災状況を判断してアドリブで

相談してください。