|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ニーズ番号 | 0004 | | | | |
| 相談者 | 氏名 | 山田　次郎 | | 依頼者との関係 | | 近隣 |
| 電話 |  | | | | |
| 依頼者 | ふりがな  氏名 | おおさき　じろう  大崎　　　次郎 | | | | |
| 住所 | 藤沢市鵠沼7－19－1 | | | | |
| 固定電話 | 0466－50－2398 | 携帯電話 | | ０９０１２３４５６７ | |
| 家族構成  （年齢／人数等）  体調状況／介護ｻｰﾋﾞｽ | 85歳、83歳　2人  高齢者　足負傷 | | | | |
| センターからの距離  徒歩／自転車 | 2km（徒歩30分） | | | | |
| 駐車ｽﾍﾟｰｽ | 無し | | | | |
| 現所在場所 | 住所と同じ | | | | |
| 依頼内容 | 1. 近所のコンビニが店を再開したので食品や生活用品の買い出しをお願いしたい。  2. 電気、水道が復旧したので、たまっている洗濯もお願いしたい。  3. リビング、トイレ、キッチン掃除  4. ドア開閉確認  5. 高い場所への物上げ下げ | | | | | |
| 作業場所 | 被災地宅 | | | | | |
| 活動希望  年月日 |  | | | | | |
| 必要な資材 | 洗濯干し用ロープ、ゴム手袋､買い物用バック、カゴ付き自転車 | | | | | |
| 用具で準備  できるもの | 洗剤､洗濯バサミ、雑巾、バケツ | | | | | |
| 被災状況等 | 家は壊れていない  物干し竿等使用可能である。 | | | | | |
| 現在、困っていること | 高齢者世帯、二人暮らし、本人は足を負傷、妻は足が不自由で杖をついて歩く。 | | | | | |

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。