|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ニーズ番号 | ０００８ |
| 相談者 | 氏名 | 大下　茂子 | 依頼者との関係 | 本人 |
| 電話 |  |
| 依頼者 | ふりがな氏名 | おおした　しげこ大下　茂子（湘南なぎさ荘代表者） |
| 住所 | 藤沢市鵠沼海岸６－１７－７（湘南なぎさ荘） |
| 固定電話 | 0466-23-2315 | 携帯電話 |  |
| 家族構成（年齢／人数等）体調状況／介護ｻｰﾋﾞｽ |  |
| センターからの距離徒歩／自転車 | 1.1km徒歩１４分 |
| 駐車ｽﾍﾟｰｽ | 有 |
| 現所在場所 | 同上 |
| 依頼内容 | １．老人福祉センターに避難している高齢者５名のケア（話し相手）を　　お願いします。避難期間は０．５か月程で当然のことながら皆さん疲労気味です。女性３名、男性２名です。　　話の内容等はお任せしますが、高齢者に寄り添い、耳を傾けて頂ければと思います。２．活動場所は、湘南なぎさ荘です。　　　　　　　部屋等についてご要望があれば出来るだけ対応したいと思います |
| 作業場所 | 湘南なぎさ荘 |
| 活動希望年月日 | 午前中を希望できるかぎり早めにお願いします。 |
| 必要な資材 | 特になし |
| 用具で準備できるもの | 部屋、白板（ホワイトボード）筆記用具、歌集等 |
| 被災状況等 | 特になし |
| 現在、困っていること | 被災者の健康維持 |

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。