|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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。