様式第５号（第５条関係）

　　　　　　　　 　　　　年　　　　月　　　　日

「まごころ収集」依頼書

　私は、「まごころ収集」に関する連絡先等の対応を下記のとおり依頼します。

【連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 対象者 | （住所）生駒市 |
| （氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　　　　　　（　　　　） |
| 緊急連絡先１ | （住所） |
| （氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　 　（　　　　）  　　　　　　（本人との関係：　　　　　　　　　　　　　　） |
| 緊急連絡先２ | （住所） |
| （氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　 　（　　　　）  　　　　　　（本人との関係：　　　　　　　　　　　　　　） |
| ホームヘルパー連絡先 | （会社名） |
| （ヘルパー）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　　　　　　（　　　　） |
| ケアマネージャー連絡先 | （会社名） |
| （ケアマネージャー）　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　　　　　　（　　　　） |