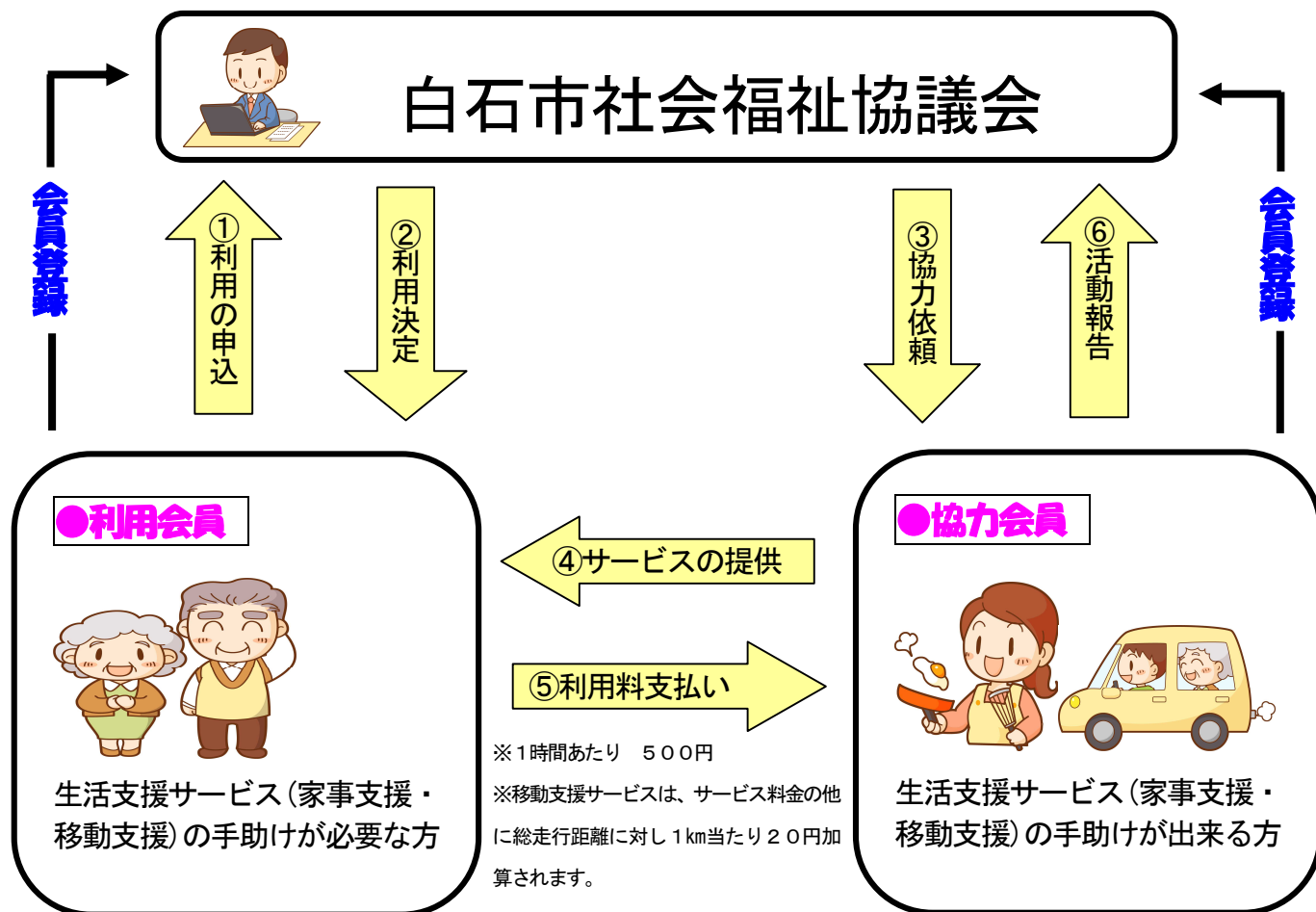


高齢者等地域ささえ愛ネットワーク事業

高齢者等地域ささえ愛ネットワークとは、協力会員と利用会員からなる会員登録制の有償ボランティア制度を利用した支え合いのネットワーク事業です。買い物、食事の準備、掃除、洗濯などの家事支援サービスと、通院や買い物等への移動支援サービスを実施し、高齢者等の在宅生活を支援します。また、市民のボランティア活動を促進し、住民相互の絆（きずな）を深めることで、共助により地域の福祉力を高めるまちづくりを目指しています。

<高齢者等地域ささえ愛ネットワークのしくみ>



※利用会員、協力会員になるためには事前に会員登録が必要です。

問い合わせ先 社会福祉法人 白石市社会福祉協議会
〒989-0231 白石市福岡蔵本字茶園62-1
TEL0224-22-5210 FAX0224-22-1571
月曜日～金曜日 8時30分～17時まで(祝日及び年末年始は休み)

※この事業は白石市から委託を受け白石市社会福祉協議会で運営を実施するものです。

高齢者等地域ささえ愛ネットワーク事業(愛称:絆)

登録会員募集!

～あなたの力を地域の力につなげよう～

<会員区分>

会員	対象者	申し込み方法
利用会員	<p>白石市内に居住し、生活支援サービス（家事支援サービス、移動支援サービス）が必要な高齢者等で、家庭内でその支援が困難な方。</p> <p>※但し移動支援サービスについては次の方が対象になります。</p> <p>①単独で移動が困難なおおむね65歳以上の高齢者等で、要支援以上の認定を受けた方。</p> <p>②身体障害者手帳を所有する方。</p> <p>③利用者世帯の全ての者が当該年度市民税非課税世帯であり、利用者本人の前年収入が98万未満である者。</p> <p>④一人での移動が困難な方の場合については、家族やヘルパーが同行して頂きます。</p> <p>※申請の後、訪問調査の上決定致します。</p>	<p>利用会員用登録申請書を申込み下さい。</p> <p>受付時間:月～金の8:30～17:00 (土日、祝日、年末年始は休み)</p> <p>申込先:白石市社会福祉協議会 (TEL22-5210) :市役所正面玄関の総合窓口 :各地区公民館(中央公民館を除く)</p>
協力会員	<p>白石市内に居住し、事業の趣旨を理解し賛同する方なら、特別な資格は要りません。協力会員の方は白石市社会福祉協議会が主催する会員研修を受けていただきます。</p>	<p>協力会員用登録申請書を申込み下さい。</p> <p>受付時間:月～金の8:30～17:00 (土日、祝日、年末年始は休み)</p> <p>申込先:利用会員と同じ</p>

<サービス区分>

※登録料：年1,000円

サービス項目	主な内容
家事支援サービス	<p>料理・衣料等の洗濯・住居等の掃除・整理整頓・生活必需品の買い物・軽易な身の回りの世話等の支援</p> <p>※日常的にできる範囲の掃除ですので、汚れのひどいものなど、ご希望にそえない場合もあります。</p>
移動支援サービス	<p>病院等への通院・福祉施設等への入退所及び通所・社会参加のためのハンディキャップ・買い物のお手伝い・手続きの移送等の支援</p>

<サービスをご利用するにあたって>

- ①サービスは、1時間単位で行います。
- ②料金は1時間あたり500円。1時間以降30分単位で250円ずつ加算されます。
但し、移動支援サービスは、サービス料金の他に総走行距離に対し1km当たり20円加算されます。
- ③サービス時間内に要した交通費・燃料代等は利用会員が実費負担します。
- ④利用時間は8時30分～17時00分です。
- ⑤サービス日は月曜日から金曜日を原則としますが、他の曜日が希望の方はご相談ください。
- ⑥休日は、土・日曜日、国民の祝日、年末年始となります。
- ⑦サービスは1日4時間、1週間4日を限度とします

登録No. _____

白石市高齢者等地域ささえ愛互助活動支援事業協力会員登録申請書

平成 年 月 日

社会福祉法人白石市社会福祉協議会長 殿

申請者 住 所：〒 _____

氏 名： _____ (印)

私は、貴会の協力会員として登録したいので、次のとおり申し込みます。

フリガナ			印	性別	男 ・ 女	
氏 名						
生年月日	明・大・昭・平	年	月	日	年齢	歳
住 所						
電話番号			携帯電話			
緊急連絡先	フリガナ			続柄		
	氏 名					
	住 所					
運転免許	普通 ・ 大型	備考	1種 ・ 2種			
資 格 ○で囲む	①ホームヘルパー 級 ②看護師 ③その他 () ④特になし					

活動可能な曜日に時刻を記入し、活動内容に○印をつけてください。

曜 日	時 刻	◆希望する活動内容	(1) 家事支援サービス ア 調理 イ 衣類等の洗濯等 ウ 住居等の掃除・整理整頓 エ 生活必需品等の買い物 オ 話し相手 カ その他 () (2) 移動支援サービス ア 通院・買い物のお手伝い等 (社協公用車)
月曜日			
火曜日			
水曜日			
木曜日			
金曜日			

事務局使用欄

_____ ----- _____
