

越谷市介護支援ボランティア受入施設等指定申請書

○年 ○月 ○日

☆法人名を記入



越谷市長 宛

申請者 所在地 **越谷市越ヶ谷四丁目2番1号**
名称 **株式会社 こしがや介護**
代表者名 **越谷 太郎**

越谷市介護支援ボランティア受入施設等として指定を受けたいので、下記のとおり、越谷市介護支援ボランティア制度実施要綱第6条第1項の規定により申請します。

☆事業所名を記入

記



名称	介護事業所こしがや
所在地	越谷市越ヶ谷四丁目2番1号
代表者	越谷 花子
連絡先	(電話) 〇〇〇-〇〇〇〇 (FAX) 〇〇〇-〇〇〇〇
メールアドレス	〇〇〇〇〇@〇〇〇〇〇
指定を希望する活動内容	①日々のレクリエーション・芸能披露 ⑤お茶出し・配膳・下膳等
施設区分	D通所介護、G認知症高齢者グループホーム
活動人数	5名

活動内容：指定を希望する活動内容を次ページ「凡例」の活動内容から選択し、記入してください。

施設区分：介護支援ボランティアの受入を希望する事業所について、次ページ「凡例」の施設区分から該当する区分を選択し、記入してください。

活動人数：1日に受入可能な人数を記入してください。

【凡例】

活動内容			
①	日々のレクリエーション・芸能披露	⑥	草刈・洗濯物の整理・シーツ交換等
②	囲碁・将棋等	⑦	散歩・外出・館内移動の見守り補助
③	習字・生花・手芸等	⑧	模擬店などの手伝い
④	話し相手	⑨	行事・イベント等の芸能披露
⑤	お茶だし・配膳・下膳等		

施設区分			
高齢者施設区分			
A	特別養護老人ホーム	F	認知症デイサービス
B	介護老人保健施設	G	認知症高齢者グループホーム
C	有料老人ホーム	H	地域密着型特別養護老人ホーム
D	通所介護	I	サービス付高齢者向け住宅
E	地域密着型通所介護	J	通所リハビリテーション
障害者施設区分			
a	自立訓練事業所	e	就労継続支援事業所
b	生活介護事業所	f	グループホーム(共同生活援助)
c	短期入所事業所	g	指定特定相談支援事業所
d	就労移行支援事業所	h	指定一般相談支援事業所
		i	障害者支援施設
		j	地域活動支援センター
		k	生活ホーム
		l	障害者福祉センター