| 登録番号 | |
|---|---|

（札幌市パーソナルアシスタンス制度）

# パーソナルアシスタンス制度介助者登録票

| 氏名 | ふりがな | 性別 | | 年齢 | 大正<br>昭和<br>平成　　年　月　日生（　歳） |
|---|---|---|---|---|---|

※登録する上で、性別に対し特別な配慮等希望される場合は、ご相談ください。

| 住所 | 〒　　－ | TEL（　　）　　－<br>FAX（　　）　　－ |
|---|---|---|

| 職業 | | 資格 | |
|---|---|---|---|
| | □ 会社員・公務員　□ 専業主婦 | | □ 介護福祉士　□ 調理師 |
| | □ 自営業　□ 無職 | | □ ﾎｰﾑﾍﾙﾊﾟｰ（1・2・3級）　□ なし |
| | □ パート・アルバイト　□ その他 | | □ 看護師　□ その他 |
| | □ 学生 | | □ 普通運転免許　（　　） |

| 職歴 | □ 医療関係　□ 福祉関係　□ 接客業関係　□ 建設業関係　□ 調理業関係<br>□ その他（　　） |
|---|---|

| 介助経験 | □ ある（どこで　　どのくらい　　年間）　□ ない |
|---|---|
| 活動可能な曜日・時間帯・回数等 | 定期（週　　回程度）　・　不定期 |

活動可能な時間帯に〇をつけてください

| | 早朝 | 午前 | 午後 | 夜間 | 宿泊 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 平日 | | | | | | 早朝 | 6:00～9:00 |
| | | | | | | 午前 | 9:00～12:00 |
| | | | | | | 午後 | 12:00～18:00 |
| 土 | | | | | | 夜間 | 18:00～22:00 |
| 日 | | | | | | 宿泊 | 22:00～6:00 |

可能な介助内容

□ 食事介助　□ 排泄介助　□ 入浴介助・清拭　□ 体位交換　□ 飲水介助
□ 更衣介助　□ 保清整容　□ 調理　□ 洗濯　□ 掃除・整理　□ 買い物代行
□ 移動・外出　□ その他（　　）
※ 特記事項（　　）

| 連絡方法 | □ 電話（　　）　－<br>□ FAX（　　）　－<br>□ E－mail | 連絡可能な時間帯 |
|---|---|---|

| 備考 |
|---|

本登録票に記載された個人情報について、介助者を募集している障がい者へ提供することに
□ 同意します　・　□ 同意しません

ご記入いただきました個人情報につきましては、個人情報保護法に基づき、適正にお取扱いいたします。

サポートセンター利用欄

| 登録日 | 年　月　日 | 受付者 | | OA入力 | |
|---|---|---|---|---|---|
| 登録抹消日 | 年　月　日 | 受付者 | | OA入力 | |