

札幌市パーソナルアシスタンス事業介助者登録異動届

年 月 日

【届出者】

氏名 \_\_\_\_\_ 連絡先 \_\_\_\_\_

札幌市パーソナルアシスタント制度介助者登録票に記載した内容に変更が生じたので、下記のとおり届出いたします。

変更内容(変更箇所のみ記載)

住所	〒 _____		TEL ( _____ ) _____	-			
			FAX ( _____ ) _____	-			
最寄駅	地下鉄	線	駅				
	JR	線	駅	から 徒歩 分			
	バス	バス	停留所				
	その他( _____ )						
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 _____ をつけてください							
	早朝	午前	午後	夜間	宿泊	早朝	6:00~9:00
平日						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		身体介護(食事介助、排せつ介助、入浴介助、体位交換等)			家事援助(掃除、調理、買い物代行等) 外出介護(外出中の必要な支援)		
連絡方法	電話	( _____ ) _____	-	連絡可能な時間帯 _____			
	FAX	( _____ ) _____	-				
	E-mail						

都合により、札幌市パーソナルアシスタント制度の介助者登録を辞退いたします。

サポートセンター利用欄

受付日	年 月 日	受付者	OA入力
-----	-------	-----	------