

移動支援 Rera

送迎利用者 状況申告書（両面）

※申告書の内容は移動支援 Rera での活動以外に使用しません。統計資料とする場合がありますが、人物が特定できる形での情報公開はしません。また、生命や健康に重大に関わる場合を除き、個人情報として団体の外に提供することはありません。

記入日	年 月 日
住所	
電話番号	
電話番号（携帯）	
氏名（年齢）	（ 歳）
家族氏名（続柄）	（続柄： ）

あ 当てはまる事柄 全てにチェックを入れ、必ず内容を書き込んで下さい。

1. 心身の状況 （ 問題ある ・ 問題なし ）

チェック

レラ記入欄

	要支援	支援度と内容：	
	要介護	介護度：	
	障害	等級： 内容：	
	病気・怪我あり	具体的に：	
	長距離が歩けない	具体的に：	
	段差が登れない	具体的に：	
	医療用器具・装具等を身につけている	具体的に：	
	その他	具体的に：	

2.交通機関の利用困難要素：（ある・なし）

チェック

シラ記入欄

	車を持った家族がいない	説明：	
	家族が送迎できない	理由：	
	バス停までが遠い	バス停までの距離： 歩いて 分くらい	
	バスの時間が合わない	待ち時間： 時間くらい	
	バスの路線が合わない	具体的に：	
	乗り換え時間が長い	待ち時間： 時間くらい	
	その他	具体的に：	

3.金銭面での困難要素：（ある・なし）

チェック

シラ記入欄

	家族の援助を受けている	（ はい：続柄 ・ いいえ ）	
	年金を受給している		
	生活保護を受給している		
	タクシー代を払うことが困難	理由：	
	その他、経済的な問題がある	具体的に：	
	その他	具体的に：	

※実際と異なる内容を記入した場合、ご利用できなくなることがあります。

その他
連絡事項：