

ふくし連絡票



【福祉委員記入欄】

福祉委員 氏名		担当 自治会	地区	自治会	TEL	
訪問日 (確認日)	令和 年 月 日 () 時ごろ					
困り事 気づき	例)最近ゴミ出しや約束の日を忘れる事がある。本人も何か変と心配している。					
本人の 同意	<input type="checkbox"/> 同意あり	<input type="checkbox"/> 同意なし	対応希望	<input type="checkbox"/> 訪問希望	<input type="checkbox"/> 情報提供	<input type="checkbox"/> その他()
				<input type="checkbox"/> 対応後に福祉委員への報告を希望		



【相談先記入欄】

① 相談先	<input type="checkbox"/> 民生・児童委員	<input type="checkbox"/> 自治会長	<input type="checkbox"/> 地域包括支援センター	<input type="checkbox"/> ふれあい(市民)センター	<input type="checkbox"/> その他()
受付日	令和 年 月 日 ()	受付者	(TEL)		
対応 内容					
対応 状況	<input type="checkbox"/> 解決	<input type="checkbox"/> 対応中	<input type="checkbox"/> 他機関に引継ぎ	<input type="checkbox"/> 未対応	<input type="checkbox"/> その他()



※ ①で解決した場合は終了です。

② 相談先	<input type="checkbox"/> 民生・児童委員	<input type="checkbox"/> 自治会長	<input type="checkbox"/> 地域包括支援センター	<input type="checkbox"/> ふれあい(市民)センター	<input type="checkbox"/> その他()
受付日	令和 年 月 日 ()	受付者	(TEL)		
対応 内容					
対応 状況	<input type="checkbox"/> 解決	<input type="checkbox"/> 対応中	<input type="checkbox"/> 他機関に引継ぎ	<input type="checkbox"/> 未対応	<input type="checkbox"/> その他()

個人情報が記載されている場合があります。取扱いにご注意ください。

ふくし連絡票について

「ふくし連絡票」を受け取られた方へ

- 小地域で活動する福祉委員が、活動で把握した課題等を関係者・関係機関につなぐことで、地域課題の解決を推進するものです。
- 「ふくし連絡票」を受け取られた方は、受付者の欄に名前等を記入してください。
- 課題解決に向け対応をお願いします。必要に応じ専門機関につないでください。
- 相談先(つなぎ先)に悩んだときは、福祉なんでも相談窓口、または、宇部市社会福祉協議会に相談してください。
- 福祉委員が把握した課題の状況を把握するため、対応後、「対応状況」欄を選択してください。
- 「ふくし連絡票」は対応後、宇部市社会福祉協議会にご提出してください。



宇部市地区福祉委員会連絡協議会

(事務局) 社会福祉法人宇部市社会福祉協議会 地域福祉課

〒755-0033

宇部市琴芝町二丁目4番25号(宇部市福祉ふれあいセンター4階)

TEL 33-3134 FAX 22-4392