

◆◆◆ 歳末福祉サービス事業のご案内 ◆◆◆

令和5年9月25日発行（各戸配布）

与謝野町社会福祉協議会では、気持ちよく新年を迎えていただくために町民の皆様からの歳末助け合い募金で下記の事業を実施します。ご利用を希望される方は、お近くの支所へお申し込みください。

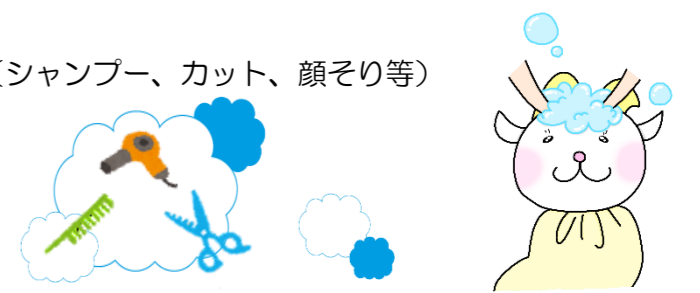
◆◆ お掃除お助け隊サービス ◆◆

- 対象者** …与謝野町在住で、下記の1～3のいずれかに該当し、在宅で日常生活を過ごしておられる方
 ※別居でも同一敷地内に血縁者がいる場合は対象外です。
 - 1) 満70歳以上（申込日基準）の高齢者のみの世帯
 - 2) 満70歳以上（同上）の一人暮らしの方
 - 3) 身体障害者手帳（肢体不自由・視覚障害）の1・2級を所有されている方のみの世帯
もしくはその他の家族が満70歳以上か中学生以下のみの世帯 ※身体障害者手帳をご提示ください
- サービス内容** …下記のいずれか1つのサービスで、1回のみ利用となります。
 ※ご希望される内容によってはお受けできない場合があります。
 ※指定業者は、①…エヌサポート、②・③…シルバー人材センターです。
 - ①家屋内のお掃除
 - ②家屋外のお掃除（敷地での草引き・草刈り・掃除のみ）
※草刈り機の使用も可能ですが、機械使用料・燃料代等が別途かかるため料金が高額になる可能性が高いです。
 - ③障子の張替え（和紙に限る）
- 利用料** …料金の1割をご負担ください。※ただし助成上限額（4,500円）を超える分は自己負担となります。
 例）料金が4,000円の場合…助成額3,600円、利用者負担額400円（1割を負担）
 料金が6,000円の場合…助成額4,500円、利用者負担額1,500円（上限額を超えた分を負担）



◆◆ 訪問理美容サービス ◆◆

- 対象者**
 与謝野町在住で、下記の1～2のいずれかに該当し、在宅で日常生活を過ごしておられる方
 - 1) 介護保険における要介護4・5のどちらかの認定を受けている方
 - 2) 身体障害者手帳（下肢）の1・2級を所有されている方
 ※申請時に介護保険被保険者証及び身体障害者手帳をご提示ください
- サービス内容**
 理美容店でできる基本的なサービス（シャンプー、カット、顔そり等）
 ※ただし、パーマやカラーは除きます
 ※期間中1回のみ利用となります
- 利用料**
 料金の1割をご負担ください。
 ※ただし助成上限額（4,500円）を超える分は自己負担となります。
 例）料金が4,000円の場合…助成額3,600円、利用者負担額400円（1割を負担）
 料金が6,000円の場合…助成額4,500円、利用者負担額1,500円（上限額を超えた分を負担）



両サービス共通

申込締切日 令和5年10月27日（金） ※サービス提供期間は、令和5年10月1日～12月22日です。
 申込方法 下記の申込書に必要事項をご記入のうえ、お近くの支所へお届けください（FAXでの受付はしていません）
 加悦支所（加悦798-1）☎42-7553 岩滝支所（岩滝2272-1）☎46-5556 野田川支所（幾地908）☎43-0294

お問い合わせは
加悦支所（☎42-7553）まで
お気軽に…

キリトリ 申込日 令和5年 月 日

令和5年度お掃除お助け隊サービス利用申込書

該当欄に記入もしくは○をつけてください	世帯主氏名	窓口申込者		
	住所	電話番号		
	利用者名	援助者名（※）		
	対象区分	1) 高齢者のみ世帯	歳 歳	（※）このサービスの「援助者」とは、作業日程の調整及び支払いに関して援助していただく方です。
		2) 一人暮らし世帯	歳	
サービス内容	3) 身体障害者手帳	肢体不自由 上肢 級/下肢 級/体幹 級/脳原性機能障害 級	手帳等確認者氏名	
	お掃除（主な内容） 詳しくご記入ください	1) 屋内… 2) 屋外…掃除（ ）・草引き・草刈り（草刈り機使用 あり・なし）		
障子の張替え（枚数など）	作業希望月	月頃		
助成上限額を超えた場合でもサービスを利用されますか ※上限額を超えた分はすべて自己負担です		<input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない（助成上限額内希望）		

キリトリ 申込日 令和5年 月 日

令和5年度 訪問理美容サービス利用申込書

該当欄に記入もしくは○をつけてください	世帯主氏名	窓口申込者		
	住所	電話番号		
	利用者名			
	対象区分	1) 要介護	4	5
		2) 身体障害者手帳	下肢（ 1級 ・ 2級 ）	
手帳等確認者氏名				
希望店名				
助成上限額を超えた場合でもサービスを利用されますか ※上限額を超えた分はすべて自己負担です		<input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない（助成上限額内希望）		