

たすけあい介護サービス申込書 (FAXまたは郵送)

国公共済会 御中

申込日 20 年 月 日

組合員

氏名 <small>フリガナ</small>	所属支部	印
---------------------------	------	---

申込者 (実際に手続きをとる方の連絡先)

氏名 <small>フリガナ</small>	利用者との続柄
住所 <small>〒</small>	
電話番号	FAX番号
携帯電話	

利用者 (実際に福祉用具を利用する人) ※分かる範囲で記入してください。

氏名 <small>フリガナ</small>	電話番号
住所 <small>(手続きをとる方と同じ場合は記入不要)</small>	
要介護度 (○をつけてください) 未申請 ・ 申請中 ・ 要支援1・2 要介護1 要介護2・3・4・5	
現在の利用状況 ・ はじめての利用申し込み ・ すでにレンタル中	

ケアマネージャー ※分かる範囲で記入してください。

氏名	事業所名
事業所電話番号	事業所FAX番号

給付金の振込み先を指定してください

銀行名	銀行	信用金庫	本店
	労働金庫	信用組合	支店
預金種目	1. 普通 ・ 2. 当座	口座番号	
口座名義	<small>フリガナ</small>		
郵便局	記号	番号	

レンタルを希望する福祉用具 (○をつけてください)

<input type="checkbox"/> 電動ベッド <input type="checkbox"/> エアーマット <input type="checkbox"/> 介助用車椅子 <input type="checkbox"/> 自走用車椅子 <input type="checkbox"/> 電動四輪車 <input type="checkbox"/> リフト <input type="checkbox"/> 歩行器 <input type="checkbox"/> その他(必要な用具を記入してください)

問い合わせ先/送付先

一般社団法人 日本フロンティア・ネットワーク 〒 東京都豊島区東池袋1丁目44-3 池袋ISPタマビル7階 電話: 03-6256-8967 FAX: 03-6256-8968	
---	--

※記入後FAX03・6256・8968または郵送で下記まで送付してください。

申し込みから利用までの流れ

STEP 1

申込書の発行

利用希望する場合は、各共済会へ申し出て、申込書を発行してもらいます。申込書に必要事項をご記入頂きJFN宛てに送付してください。FAXでも結構です（退職者は国公共済会が対応）

入院中でも介護について提携の（JFN）日本フロンティア・ネットワークに相談が可能です。電話：03-6256-8968

STEP 2

JFNとの打ち合わせ

申込書がJFNに届くと、JFNから電話があり、利用の手続き方法、制度の説明事業者の紹介があります。

JFNがコーディネートします。レンタルする実際の用具の説明については、STEP4で紹介される事業者が行います。

STEP 3

ケアマネジャーに連絡

福祉用具の利用について、利用者とケアマネジャーで打ち合わせをし「希望する用具」を決定します。このとき、step2で（JFN）日本フロンティア・ネットワークから指示された事業者を利用したいとケアマネジャーに申し出てください。

STEP 4

福祉用具業者から電話

福祉用具ご利用者（または代理人）の元へ、JFNが委託している福祉用具業者から電話が入ります。その際、右の事項を取り決めます。

- ・ レンタルする福祉用具の確認
- ・ 納品日時
- ・ 納品時の段取り

STEP 5

福祉用具の納品

STEP4で取り決めた日時に業者から福祉用具が届き設置、使用方法の説明を行ないます。

注意事項

- ・ レンタル中に利用者が入院された場合は、ただちに業者まで連絡してください。
- ・ または（JFN）日本フロンティア・ネットワーク（03-6256-8968）へご連絡下さい。