

平成 年 月 日

様

本日（ 時 分頃）給食サービスの食事をお届けに参りましたが、13時を過ぎてもご不在でしたので食事は持ち帰ります。次回以降のサービスのご利用のご希望について、下記までご連絡ください。よろしくお願いたします。

なお、本日の給食サービスの費用については、有料とさせていただきますので、ご承知おきください。

連絡先

平成 年 月 日

様

本日（ 時 分頃）給食サービスの食事をお届けに参りましたが、18時を過ぎてもご不在でしたので食事は持ち帰ります。次回以降のサービスのご利用のご希望について、下記までご連絡ください。よろしくお願いたします。

なお、本日の給食サービスの費用については、有料とさせていただきますので、ご承知おきください。

連絡先

流山市高齢者給食サービス事業業務委託実績報告書

年 月 日

(あて先)
流山市長

平成 年 月分の流山市高齢者給食サービス事業の実績について、次のとおり報告します。

記

日	曜日	実績数	内訳				日	曜日	実績数	内訳			
			普通食		特別食					普通食		特別食	
			一般	減額	一般	減額				一般	減額	一般	減額
1						17							
2						18							
3						19							
4						20							
5						21							
6						22							
7						23							
8						24							
9						25							
10						26							
11						27							
12						28							
13						29							
14						30							
15						31							
16						合計							

流 介 第 号
年 月 日

様

流山市長 井崎 義治

流山市高齢者給食サービスの利用開始について（依頼）

このことについて、流山市高齢者給食サービス事業の実施に関する規則第7条の規定により、下記の者に係る利用を決定したので、利用の開始について依頼します。

記

- 1 利用者 ○○ ○○氏 （管理番号） 3 0 × × ×
- 2 利用日 ○曜日（昼食・夕食）
○曜日（昼食・夕食）
○曜日（昼食・夕食）
- 3 関係書類 別添のとおり
- 4 問い合わせ先 流山市役所健康福祉部介護支援課
電話 7 1 5 0 - 6 5 3 1

調査報告書

利用者番号		依頼日					
シメイ		調査日					
氏名		利用開始日					
住所		緊急連絡先	①	②			
電話番号		氏名					
住居形態		電話					
生年月日		住所					
年齢		続柄					
性別		世帯区分	単身・夫婦・その他 ()				
調査内容							
受渡場所、特記事項	配食内容						
	曜日	月	火	水	木	金	土
	利用	昼					
	夕						
不在時対応	配食の種類	普通食 ・ 介護食 ・ 療養食					
		メニュー名 []					
		普通食・療養食の場合の食形態					
		ごはん	普通・軟飯・かゆ・その他 ()				
		おかず	普通・一口大・炒み・その他 ()				
	アレルギー等						
近隣地図と目印等							
市受付		管理責任者		訪問担当者			

流 介 第 号
年 月 日

様

流山市長 井崎 義治
(公 印 省 略)

流山市高齢者給食サービスの利用再開について（依頼）

このことについて、流山市高齢者給食サービス事業の利用者から希望があり、利用を再開することとしたので、下記のとおり依頼します。

記

- 1 利用者 ○○ ○○氏 （管理番号） 3 0 × × ×
- 2 問い合わせ 流山市役所健康福祉部介護支援課
電話 7 1 5 0 - 6 5 3 1

流 介 第 号
年 月 日

様

流山市長 井崎 義治
(公 印 省 略)

流山市高齢者等給食サービスの利用変更について（依頼）

このことについて、流山市高齢者等給食サービス事業の利用者から変更希望があり、変更することとしたので、利用内容の変更を依頼します。

記

1 利用者

変更後：

変更前：

2 問い合わせ先 流山市役所健康福祉部介護支援課

電話 7 1 5 0 - 6 5 3 1

流 介 第 号
年 月 日

様

流山市長 井崎 義治
(公 印 省 略)

流山市高齢者給食サービスの利用終了について（通知）

このことについて、流山市高齢者給食サービス事業の実施を終了することとしたので通知します。

記

1 利用者

2 問い合わせ先 流山市役所健康福祉部介護支援課

電話 7 1 5 0 - 6 5 3 1

流山市高齢者給食サービス連絡票	
あて先	流山市介護支援課 介護予防係給食サービス担当 行
件名	
発信日時	平成 年 月 日 ()
発信者	
送付枚数	この用紙含む 枚
<ul style="list-style-type: none"> ・利用者名 (管理番号) ・日時 平成 年 月 日 () 時 分頃 ・連絡事項 ・受託者の対応 ・その他連絡事項 	

流山市高齢者給食サービス連絡票

あて先	流山市介護支援課 介護予防係給食サービス担当 行
件名	配食時の不在者と急病対応報告（2件）
発信日時	平成 30 年 ○ 月 ○ 日 （ 水 ）
発信者	配食事業者名 ○○○○ 担当 ○○
送付枚数	この用紙含む 1 枚

- ・利用者（番号）
流山氏（24099）
- ・日時
平成**30**年 ○月 ○日（**火**） **18時 30分頃**
- ・連絡事項
○月○日（火）16時、16時50分、18時に訪問したが不在だったため、緊急連絡先の長男に連絡したところ、2日早朝に入院していたことが判明した。
- ・受託者の対応
しばらく入院予定ということだったので、再開を希望する時には市に連絡するように伝えた。
- ・その他連絡事項

- ・利用者（番号）
千葉氏（26100）
- ・日時
平成**30**年 ○月 ○日（**火**） **16時 15分頃**
- ・連絡事項
○月○日（火）16時15分頃に訪問したところ、インターフォンに回答がなく、縁側の窓から再度声をかけたところ居室内でうずくまっているのが見えた。緊急連絡先の次女に連絡し、次女の依頼で救急車を要請した。
- ・受託者の対応
救急車が病院と連絡している間に次女が到着したので、状況を報告した。
- ・その他連絡事項
次女から19時過ぎに連絡があり、貧血によるめまいだった。今日は薬をもらってから帰宅するので、木曜日以降も平常通り配食することを確認した。