

## 北本市高齢者等配食サービス事業配達記録

年 月 日 ( )

号車

搬入時刻(　　:　　)　　出発時刻(　　:　　)　　帰着時刻(　　:　　)

室内温度 ( 度) 配食者 ( )

## 北本市高齢者等配食サービス事業緊急対応報告書

年 月 日

(報告先)

北本市長

事業者名

配食サービスについて、次のとおり緊急対応を行いましたので、報告します。

利 用 者 氏 名	
利 用 者 住 所	
発 生 年 月 日	
件 名	1 安否確認時の緊急対応 2 関係機関への相談連絡
発 生 場 所	
状 況	
対 応 の 経 過 及 び 結 果	
備 考	
担 当 者	

件名は、下記のとおり、それぞれ該当するものいづれかに○をつけてください。

- 1 安否確認時に利用者の状況に異状があり、緊急連絡（救急車、緊急連絡先への連絡等）を行った場合
- 2 利用者の状況の変化（認知症の進行、容態の悪化等）により、関係機関や家族と連絡を取り、その結果、入院や家族との同居などなんらかの処置をとる結果となった場合

※ 本報告書は、上記 1、2 に該当する場合に使用のこと

## 北本市高齢者等配食サービス事業利用者名簿

年

## 月分実績

※原則、北本市において、登録の決定がなされていない限り、補助金の対象となりませんのでご注意ください。

## 北本市高齢者等配食サービス事業メニュー別実績

事業者名 :

年 月分

メ ニ ュ 一 名 称	1食あたり 利用料 (円)	利用者人数 (人)	食数 (食)

※ 複数メニューを提供している場合のみ提出してください。

※ 契約書上に記載されているメニューの種類を基準とします。

## 北本市高齢者等配食サービス事業業務日誌

責任者	管理者	担当

( 年 月 日)

配食者名		1号車	2号車	3号車	合計
配食数	予定				
	実施				
出発時間					
帰着時間					
翌日への申し送り				特記事項	
				1号車	
				2号車	
				3号車	

## 北本市高齢者等配食サービス事業事故発生報告書

年 月 日

(報告先)

北本市長

事業者名

配食サービスについて、次のとおり事故が発生しましたので、報告します。

利 用 者 氏 名	
利 用 者 住 所	
発 生 年 月 日	
発 生 場 所	
状 况	
対 応 の 経 過 及 び 結 果	
再発防止のため の今後の対応	
担 当 者	

※ 本報告書は、配食サービスについて、何らかの事故（食中毒含む）が発生した場合に  
使用のこと（異状事態報告書を除く。）