

令和7年度「歳末たすけあい募金」助成に関するニーズ調査書

令和 年 月 日提出

# 記入例

機 関 名 : \_\_\_\_\_

担当職員名 : ○○ ○○ \_\_\_\_\_

1	フリガナ氏 名	○○ ○○		・要望内容（物品等）／金額 ヒートテックインナー2枚 1,960円 フード付きベスト 2,980円 ダウンジャケット 5,800円 合計（税込）：10,740円	・世帯収入・所得（月 6.4万円）（内訳： 厚生年金のみ） ・生活保護 無 ・有 （その他：） ・年金・各種手当 無 ・有 老齢・障害・遺族・その他（ 厚生年金 ） ・障害／程度 無 ・有 身体・知的・精神 ／ （） ・介護保険の有無、サービス利用状況等（要支援1） （通所介護1回／週、訪問介護2回／週）
	年 齢	85歳	性 別	男・☑	
	住 所	都城市○○町○○		・家族構成（ジェノグラムでも可） 独居。夫とは離婚し、子どもは県外に おり関わりが殆どなく疎遠。 市内在住の弟とも交流はない。	・申込み理由 慢性呼吸器不全で気管支拡張等あり、常時在宅酸素使用。やせ型の体型。会話や 日常動作で息が上がる状態で、特に寒暖の差で呼吸苦につながりやすいが、薄手 の防寒着しか所持していないため、外出時や受診時の辛さにつながっている。日 常の食費や酸素代等に出費がかさみ、生活に余裕がないため（家族から経済的支 援なし）、暖かく軽い冬物衣類を要望したい。
	TEL	○○-○○○○			
	連絡先	△△-△△△△			

本人（世帯）の支援に携わっている申請者の連絡先を記入ください。

審査の資料となりますので、状況や必要性を詳細にご記入ください。

※都城市社会福祉協議会宛の見積書を必ず添付してください。（取り急ぎコピーでも構いません。）  
※複数ニーズがある場合、優先順位の順に記入してください。（内部審査の上助成可否を決定します。）  
※決定金額の交付は、令和8年1月～令和8年3月を予定しています。  
※助成後に歳末たすけあい募金助成金事業実施状況報告書の提出をお願いいたします。

【提出先：都城市社会福祉協議会 総務課法人係 税所（TEL：25-2123）】