

緊急時支援事前登録書

(なまえ) _____ さんは、
令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 に登録されました。

【連絡するところ】

①柳川市役所福祉課

電話 0944-77-8514 Fax 0944-73-9211 に連絡。

※夜間帯や土日祝日は市役所代表電話に連絡

電話 0944-73-8111

②柳川市基幹相談支援センターきらり

電話 0944-76-4411 Fax 0944-76-4413 に連絡。

③関係している事業所

- 1) _____ 連絡先 _____
- 2) _____ 連絡先 _____
- 3) _____ 連絡先 _____
- 4) _____ 連絡先 _____
- 5) _____ 連絡先 _____

⇒家族や支援者など関係者が連絡すれば対応します。

⇒状況を説明いただき、福祉課で緊急性が認められた場合に限りです。

⇒個人情報福祉課で保管し、緊急時には関係機関で情報を共有します。