



福祉用具に関する利用意向アンケート

全日本年金者組合は、介護で福祉用具を利用する仲間を応援するために、車イス等の福祉用具利用のときの費用を助成する制度＝「たすけあい介護サービス」制度を運営しております。このアンケートは、利用意向をお伺いするとともに、そのまま資料請求もできます。詳しくは下記へ電話またはFAXで請求してください。

お名前	電話番号
ご住所	

問1：介護保険で車イス等を利用したとき、自己負担分が全額助成される「たすけあい介護サービス」についてご存知でしたか？

- ①知らなかった ②知っていた

問2：「たすけあい介護サービス」は、無料で利用できることをご存知でしたか？

- ①知らなかった ②知っていた

問3：あなたは年金者組合に加入していますか？

- ①加入している ②加入していない

問4：近親者に、福祉用具（車椅子等）を利用している人はいますか？

- ①いる ②いない

問5：「たすけあい介護サービス」を他の仲間には知らせますか？

- ①良い制度なので知らせたい
②知らせない

問6：詳しい資料が必要ですか？

- ①説明してほしい ②資料を送ってほしい

たすけあい介護サービス資料請求先（FAX、郵送で。電話 0120-118-358 まで）

資料送付先・連絡先	お名前	
	ご住所（上記と同じ場合は記入の必要ありません）	
	電話	携帯

レンタルを希望する場合、どのような福祉用具が必要ですか？（○をつけてください）

<input type="checkbox"/> 電動ベッド	<input type="checkbox"/> 車椅子	<input type="checkbox"/> 電動四輪車	<input type="checkbox"/> 立ち上がりチェア
<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

<p>NPO シェン・システムズ 〒103-0014 東京都中央区日本橋蛸殻町 2-14-3 永福屋ビル3階 ☎ 0120-118-358 FAX 03-3639-3412 または 全日本年金者組合・各県本部まで</p>
--