

《記載例》

様式2号

顕彰区分 (1 ねたきり高齢者介護 ②重度障害者介護 3 その他)

在宅福祉奉仕者等顕彰候補者推薦書

(推薦者) 所属団体名 〇〇地区社会福祉協議会

代表者 社協 太郎 印

候補者	ふりがな	とっとり りこ		
	氏名	鳥取 梨子		
	性別	男・女	生年月日	M・T・ Ⓢ ・H 28年12月5日
	住所	〒680-0845 鳥取市富安二丁目100		
顕彰に 係る事項	《介護年数・家族構成などを出来るだけ詳しく記入ください》 (介護年数) 12年8ヶ月 (家族構成) 夫(77歳)が平成24年4月に脳梗塞で倒れ、半身不随となる。子どもは二人(長女38歳、岡山 次女35歳、兵庫)あるが、県外に在住の為、ほとんど妻である梨子さんが介護している。週に2回デイサービスを利用し献身的な介護をしている。			
推薦事由	候補者は夫が脳梗塞で倒れてから今まで、ひとりで介護をしてきた。介護保険制度が出来てからずっとデイサービスを利用しながら、夫の介護をしている。時々遠くに住んでいる子どもも帰ってきて交代で夫の面倒を見ている。12年8ヶ月という長期にわたり、在宅での介護をしている姿は表彰に値すると思われる。			
その他の 参考事項	何か特記事項があれば記載してください。			