

豊島区長様

利用登録者名簿

団体名 ななまるサロン (令和6年4月現在)

番号	役職名	氏名	年齢	ケアマネジメントの有無	担当センター
1	代表者	豊島 花子	80		要支援1.2認定を持っている方および基本チェックリストによる判定で事業対象者に該当する方で、ケアマネジメントを受けている方は○を付ける。
2	コーディネーター	豊島 花子	80		
3	コーディネーター	大塚 太郎			
4	会計（いる場合）				
5	庶務（いる場合）				
6		池袋 花子	85	○	東部高齢者総合相談センター
7		駒込 花子	75		ケアマネジメントによる利用者は担当包括を記載する。
8		巣鴨 福子	70		
9		手川 次郎	68		
10		長崎 三郎	77		
11		要 洋子	68	○	西部高齢者総合相談センター
12		要 二郎	69		
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

退会した方は赤の二重線で削除する。

新しく加入した利用者は赤字で追記する。また、一般利用者は申込書も併せて提出する。

(※1) 役職欄記載事項

①団体独自の役職があれば、追記する。②一般の利用者の場合は空欄のままとする。

(※2) 担当センター記載事項

ケアマネジメントによる利用者を担当している高齢者総合相談センターを記載する。

(※3) 行が不足する場合は挿入する。