

荒川区医療的ケア児等
家庭家事サポート事業
利用者用手引き



目 次

1.	はじめに	1
2.	事業の概要	1
	（1）対象者	1
	（2）派遣回数及び派遣時間.....	2
	（3）本人負担	2
3.	家事サポートの内容.....	3
	（1）簡易な食事の世話.....	3
	（2）衣類の洗濯及び補修.....	3
	（3）居室の掃除及び整理整頓.....	3
	（4）食料その他の生活必需品の購入.....	3
	（5）その他、必要と認める用務.....	3
4.	申請～利用までの流れ.....	4
5.	ホームヘルパーの派遣が行えない家庭.....	5
6.	予約について	5
7.	登録の更新について.....	7
8.	荒川区医療的ケア児等家庭家事サポート事業実施要綱.....	8

1. はじめに

荒川区では、医療的ケア児等がいる家庭が抱える状況を踏まえ、医療的ケア児等と暮らすきょうだい児がいる家庭に、ホームヘルパーを派遣し、きょうだい児が保護者とふれあう時間等を確保できるよう支援する「荒川区医療的ケア児等家庭家事サポート事業」を開始いたしました。

このような場合は荒川区医療的ケア児等家庭家事サポート事業をご活用ください！

- ◆医療的ケア児等のケアにより、料理や洗濯などを行う時間がない。
- ◆医療的ケア児等のケアにより、日常生活に必要な日用品や食材等の買い物や薬局や病院等での定期的な薬の受取（要処方箋）がなかなかできない。
- ◆医療的ケア児等のケアにより、お部屋の掃除がなかなかできない。 など

2. 事業の概要

(1)対象者

在宅の医療的ケア児等と暮らすきょうだい児を養育する家庭

* 1

* 2

* 1 医療的ケア児等…次のいずれかに該当する者

- ◆ 18歳に達するまでの間に、身体障害者手帳1級又は2級程度の身体障害（自ら歩行することができない程度の肢体不自由に限る。）及び愛の手帳1度又は2度程度の知的障害のいずれも有するに至った者
- ◆ 日常生活を営むために、以下の項目欄に規定する医療行為のいずれかを必要とする状態にある者

- ①人工呼吸器（鼻マスク式補助換気法、ハイフローセラピー、間歇的陽圧吸入法、排痰補助装置及び高頻度胸壁振動装置を含む。）の管理
- ②気管切開の管理 ③鼻咽頭エアウェイの管理 ④酸素療法
- ⑤吸引（口鼻腔内又は気管内吸引に限る。） ⑥ネブライザーの管理
- ⑦経管栄養（経鼻胃管、胃ろう、経鼻腸管、経胃ろう腸管、腸ろう、食道ろう、持続経管注入ポンプ使用）
- ⑧中心静脈カテーテルの管理（中心静脈栄養、肺高血圧症治療薬、麻薬等）
- ⑨皮下注射（インスリン、薬等の注射を含む、持続皮下注射ポンプの使用）
- ⑩血糖管理測定（持続血糖測定器による血糖測定を含む。）、埋め込み式血糖測定器による血糖測定
- ⑪継続的な透析（血液透析、腹膜透析） ⑫排便管理（消化管ストーマ、摘便、洗腸、浣腸）
- ⑬導尿（間欠的導尿、持続的導尿（尿道留置カテーテル、膀胱ろう、腎ろう、尿路ストーマ））
- ⑭痙攣時における座薬挿入、吸引、酸素投与又は迷走神経刺激装置の作動等の処置

* 2 きょうだい児…その兄弟姉妹が、区内に住所を有する在宅の医療的ケア児等である児童（18歳に達する日以後の最初の3月31日まで）

(2) 派遣回数及び派遣時間

《派遣回数》

医療的ケア児等一人につき、1日1回及び週2回まで。

《派遣時間》

年末年始（12月29日～翌年1月3日）を除く午前7時から午後8時まで。
1時間を単位として、1回につき3時間まで。

※派遣時間は、実際に家事サポートを行った時間であり、家事サポートのための通勤や準備に要した時間等は含みません。

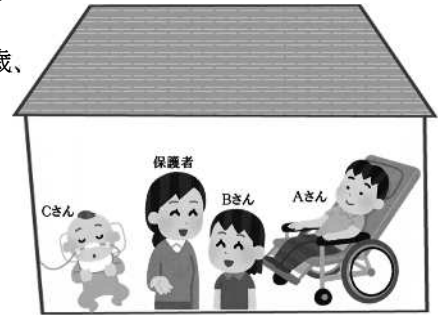
[例] 重度心身障がい者Aさん・20歳、小学生Bさん・6歳、
医療的ケア児Cさん・1歳の三兄弟が暮らす家庭

月曜：午前7時～9時（Aさん分：1回目）

午後5時～8時（Cさん分：1回目）

水曜：午前7時～8時（Aさん分：2回目）

土曜：午後3時～5時（Cさん分：2回目）



(3) 本人負担

◆派遣料は無料です。

区と指定居宅介護事業者（以下「事業者」という。）との契約により実施するものであり、依頼者本人の負担は発生しません。

ただし、家事サポートの提供の一環として、必要となる衛生用品、食材及び生活必需品の費用並びに家庭の敷地内から移動を行う場合の交通費を必要とする場合は、実費相当額を依頼者が負担し、事業者に直接支払うこととなります。（例：掃除用の洗剤や用具、調理の食材など）


3. 家事サポートの内容

ホームヘルパーが行う家事サポートは次のとおりです。


(1) 簡易な食事の世話

《対象》	《対象外》
<ul style="list-style-type: none"> ● 調理（派遣当日分のみ） ● 食器洗い ● 食卓拭きや皿並べ等の食事準備・片づけ 	<ul style="list-style-type: none"> ✕ 派遣当日分以外の調理 ✕ 正月、節句等で特別に手間をかける調理 ✕ 乳幼児、医療的ケア児等の食事介助 ✕ 来客の対応（お茶・食事の手配等）

(2) 衣類の洗濯及び補修

《対象》	《対象外》
<ul style="list-style-type: none"> ● 洗濯物（干す・畳む等） ● ボタン付け等の簡易な裁縫 ● 布団干し ● アイロンがけ 	<ul style="list-style-type: none"> ✕ 衣類のリフォーム、裾上げ、ミシンを使用する補修等大がかりな裁縫


(3) 居室の掃除及び整理整頓

《対象》	《対象外》
<ul style="list-style-type: none"> ● 掃除機がけ、水拭き ● トイレ、浴室、洗面所の日常清掃 ● ベッドメイク ● ゴミ出し 	<ul style="list-style-type: none"> ✕ 家具・家電等の移動、修繕、模様替え ✕ 大掃除（網戸洗い、窓拭き、床ワックスがけ、換気扇掃除、浴室カビ取り、エアコン掃除） ✕ 家屋の修理、ペンキ塗り ✕ 車いすや自家用車の清掃・点検 ✕ 草むしり、花木の水やり、植木剪定等の園芸

(4) 食料その他の生活必需品の購入

《対象》	《対象外》
<ul style="list-style-type: none"> ● 日常生活に必要な日用品や食材等の買い物 ● 薬局や病院等での定期的な薬の受取（要処方箋） 	<ul style="list-style-type: none"> ✕ 預金の引き出しや預け入れ、振込等の金融取引に関する用務

(5) その他、必要と認める用務

《対象》	《対象外》
<ul style="list-style-type: none"> ● 電球や電池等の簡易な交換 	<ul style="list-style-type: none"> ✕ 犬の散歩等ペットの世話 ✕ 商品の販売等の営業に関する用務 ✕ 医療的ケア児等の介護、看護等の専門的な知識や技術が必要な用務 ✕ きょうだい児の外出送迎、育児

4. 申請～利用までの流れ

本事業を利用いた場合は、以下のとおりの流れとなります。

①

区に派遣登録の申請を行います。資料は以下のものが
必要となります。

◆派遣登録申請書（区の様式）

◆申告書（区の様式）※

※医療的ケアのみで申請を行う場合に提出してく
ださい。



②

区から「派遣登録承認通知書」「家事サポート利用券」「派遣依頼書」が届きま
す。

令和5年度 荒川区医療的ケア児等家庭家事サポート事業利用券 有効期間 令和5年4月2日(日)から 令和5年4月8日(土)まで		令和5年度 荒川区医療的ケア児等家 庭家事サポート事業利用券 [有効期間] 令和5年4月2日(日)から 令和5年4月8日(土)まで (依頼者保管用) 00000000-00000000
●本券は1回1枚、1枚につき3時間まで家事サポートの提供を受けられます。 ●本券は、交付された家族等以外は使用できません。他人への譲渡・転売はできません。 ●有効期間を過ぎた券は使用できません。 ●家事サポートの提供時にホームヘルパーに本券をお渡しください。		

利用する際は、有効期間内かどうか確認してください

(利用券 表面)

③

家事サポートを利用したい場合は、事業者予約をします。利用しようとする
日の**5日前までに**電話又はFAX等で事業者へ予約をします。予約に当たって
は以下の書類を事業者へ提出します。

◆派遣依頼書（区の様式）

◆家事サポート利用券

④

家事サポートを開始



(例：家事サポート提供時間
17:00～19:00)

⑤

家事サポートの終了

- ①ホームヘルパーが「利用券」裏面に事業所名等を記入します。
- ②依頼者は確認のうえ、「利用券」の裏面に署名又は記名押印をします。
- ③「利用券」の半券を切り離し、記入した部分をホームヘルパーが受領し、
残りの半券は依頼者が受領します。

①ホームヘルパーが記入

依頼者 記録欄	(下の欄はホームヘルパーが記入してください)	依頼者 署名 又は記名押印
派遣日時 月 日 () : ~ : : :	事業者名 17時00分～19時00分	
	ホームヘルパー名 (株)南千住介護サービス	
	依頼者名 町屋 つつじ	
	派遣年月日 荒川 さくら	
	派遣時間 令和5年4月4日(火)	
	◆問合せ先 荒川区福祉部障害者福祉課 TEL03-3802-3111 内線 2681 2685	

②依頼者に確認のうえ、署名又は記名押印をもらう

(利用券 裏面)

派遣終了

依頼者へ渡す

ホームヘルパーが持ち帰る

③利用券の半券を切り離し

5. ホームヘルパーの派遣が行えない家庭

対象となる家庭は、区から本事業の利用について登録承認を受け、「登録番号」を交付された医療的ケア児等と暮らすきょうだい児を養育する世帯となります。

ただし、次の場合についてはホームヘルパーの派遣はできませんのでご注意ください。

- ▶ 派遣事業者がホームヘルパーを派遣する日時（以下「派遣日時」という。）において、依頼者の家に人がいない場合又は依頼者の家にいるのが医療的ケア児等又は児童のみである場合
- ▶ 派遣日時において、医療的ケア児等又は家族等が感染性の疾病にかかっており、かつ、ホームヘルパーが当該疾病に感染するおそれがあると認められる場合
- ▶ 医療的ケア児等が施設等に入所（短期入所を除く。）している場合
- ▶ ホームヘルパーに対する暴行、脅迫等の非行があると認められる場合（当該非行のおそれがあると認められる場合を含む。）
- ▶ 東京都又は区が実施する他の事業において、医療的ケア児等又は家族等が看護師又は研修修了者の派遣を受けている場合
- ▶ その他ホームヘルパーが家事サポートを行うことが困難であると認められる場合



6. 予約について



依頼者

① 利用しようとする日の5日前までに
電話又はFAX等で事業者へ予約



② 予約受付の可否を伝え、荒川区医療的ケア児等家庭家事サポート派遣依頼書（実施要綱 別記第5号様式、以下「派遣依頼書」という。）の内容を確認。
本事業の『登録番号』の確認も行います。



事業者

派遣依頼書

別記第5号様式（第9条関係）

荒川区医療的ケア児等家庭家事サポート派遣依頼書

（派遣事業者）

_____ 御中

次のとおり、荒川区医療的ケア児等家庭家事サポート事業のホームヘルパーの派遣を依頼します。

派遣依頼日時	年 月 日 () 時 分から 時間	※ 確認	区・事業者
フリガナ 氏名 (依頼者)		登録 番号	
フリガナ 医療的ケア児等 氏名		派遣時の 介護者	<input type="checkbox"/> 依頼者 <input type="checkbox"/> 依頼者以外 (依頼者以外の場合は介護者氏名)
住所	〒116 - 荒川区	電話 番号	※日中に連絡が取れる番号

依頼する家事サポートの内容		
簡易な食事の 世話	有・無	食材の有無、メニュー、食器洗い等の内容を記入ください。(派遣当日のみ、乳幼児等の食事介助は対象外)
衣類の洗濯及 び補修	有・無	洗濯干し・畳む、アイロン、裁縫等の内容を記入ください。
居室の掃除及 び整理整頓	有・無	掃除する場所や方法を記入ください。(大掃除は対象外)
食料その他の 生活必需品の 購入	有・無	どこで何を買うのか、金銭の取り扱いはどうするか等を記入ください。
その他必要な 用務	有・無	具体的な内容を記入ください。
備考		ペットの有無、特に注意してほしいこと等

※本紙記載の情報がホームヘルパーに提供されることに同意します。

年 月 日

依頼者氏名 _____

(医療的ケア児等との続柄： _____)

7. 登録の更新について

本事業の登録は、登録期間があり、登録期間後も事業を利用した場合は登録の更新が必要になります。

① 登録期間の終了が近づきましたら、区から個別にご案内をお送りいたします。更新を希望する場合は、以下の書類を区に提出してください。

◆派遣登録申請書（区の様式）

◆申告書（区の様式）※

※医療的ケアのみで申請を行う場合に提出してください。

② 区での審査が終了いたしましたら、区から「派遣登録承認通知書」と該当年度の「家事ポート利用券」をお送りいたします。



③ 引き続き、事業の利用ができます。

※登録後に登録内容に変更が生じた場合は、変更の手続きが必要となりますので、区にご一報ください。

8. 荒川区医療的ケア児等家庭家事サポート事業実施要綱

荒川区医療的ケア児等家庭家事サポート事業実施要綱

令和4年2月22日制定

3 荒福障第6635号

(副区長決定)

(目的)

第1条 この要綱は、きょうだい児を養育する家庭に対して、ホームヘルパーを派遣し、日常生活の世話等の必要なサービス（以下「家事サポート」という。）を提供する事業（以下「家事サポート事業」という。）を行うことにより、医療的ケア児等の介護を行う家族等の家事の負担を軽減し、きょうだい児の学習、休養、余暇、保護者とのふれあい等の機会の確保を図ることを目的とする。

(定義)

第2条 この要綱において、次の各号に掲げる用語の意義は、当該各号に定めるところによる。

- (1) 医療的ケア児等 次のいずれかに該当する者をいう。
 - ア 18歳に達するまでの間に、身体障害者福祉法（昭和24年法律第283号）第15条に規定する身体障害者手帳1級又は2級程度の身体障害（自ら歩行することができない程度の肢体不自由に限る。）及び東京都愛の手帳交付要綱（昭和42年民児精発第58号）に規定する愛の手帳1度又は2度程度の知的障害のいずれも有するに至った者
 - イ 日常生活を営むために、児童福祉法に基づく指定通所支援及び基準該当通所支援に要する費用の額の算定に関する基準（平成24年3月14日厚生労働省告示第122号）別表第1の1イの表の項目の欄に規定する医療行為のいずれかを必要とする状態にある者
- (2) 児童 18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある者をいう。
- (3) ホームヘルパー 指定居宅介護等の提供に当たる者として厚生労働大臣が定めるもの（平成18年厚生労働省告示第538号）第1条第3号に規定する居宅介護職員初任者研修の課程を修了した者（以下「研修修了者」という。）であって、第3条の規定により委託された事業者（以下「派遣事業者」という。）に雇用されたもののうち、家事サポートを提供するために派遣されるものをいう。
- (4) 家族等 医療的ケア児等と同一世帯に属する者であって、現に当該医療的ケア児等と同居しているものをいう。
- (5) きょうだい児 その兄弟姉妹が、荒川区（以下「区」という。）内に住所を有する在宅の医療的ケア児等である児童をいう。

(委託)

第3条 区長は、この要綱の規定による家事サポートの提供について、障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に基づく指定障害福祉サービスの事

業等の人員、設備及び運営に関する基準（平成18年厚生労働省令第171号）第5条第1項に規定する指定居宅介護事業者に委託するものとする。

（対象者）

第4条 この要綱の規定による家事サポート事業の対象となるものは、きょうだい児を養育する家族等とする。ただし、区長が必要と認めるときは、この限りでない。

（家事サポートの内容）

第5条 家事サポートは、次の各号に掲げるサービスとする。

- （1） 簡易な食事の世話
- （2） 衣類の洗濯及び補修
- （3） 居室の掃除及び整理整頓
- （4） 食料その他の生活必需品の購入
- （5） その他きょうだい児又は医療的ケア児等の養育に係る用務（次に掲げるものを除く。）のうち、区長が必要と認めるもの
 - ア 庭の草取り、家屋の補修等の日常的な用務でないもの
 - イ 商品の販売等の営業に関するもの
 - ウ 医療的ケア児等の介護に関するもの
 - エ その他看護等の専門的な知識又は技術が必要なもの

（派遣回数及び派遣時間）

第6条 この要綱の規定によりホームヘルパーを派遣することができる回数は、医療的ケア児等一人につき1日1回及び週2回を限度とする。

- 2 この要綱の規定によりホームヘルパーを派遣することができる時間は、午前7時から午後8時までの間において、1時間を単位として、1回につき3時間までとする。
- 3 この要綱の規定によりホームヘルパーを派遣することができる日は、年末年始（12月29日から翌年の1月3日までをいう。）その他区長が指定する日以外の日とする。

（派遣家庭の登録）

第7条 家事サポート事業を利用しようとする家族等（以下「申請者」という。）は、荒川区医療的ケア児等家庭家事サポート派遣登録申請書（別記第1号様式）により、区長に申請しなければならない。

- 2 区長は、前項の規定による申請があったときは、資格及び要件を審査し、登録の可否を決定する。
- 3 区長は、前項の審査を行う場合において、必要と認めるときは、医療的ケア児等の診断書の提出を求め、生活の環境その他の実態の調査を行うことができる。
- 4 区長は、第2項の規定により登録することを決定したときは、荒川区医療的ケア児等家庭家事サポート派遣登録承認通知書（別記第2号様式）により、申請者に通知し、及び荒川区医療的ケア児等家庭家事サポート事業利用券（別記第3号様式。以下「利用券」という。）を交付するものとする。

- 5 区長は、第2項の規定により登録しないことを決定したときは、荒川区医療的ケア児等家庭家事サポート派遣登録不承認通知書（別記第4号様式）により、申請者に通知するものとする。
- 6 第4項の規定による登録の期間は、第2項の規定による決定があった日から、当該日の属する年度の末日までとする。

（登録の更新）

- 第8条 前条第4項の規定による通知を受けた者（以下「登録者」という。）は、前条第6項の登録の期間が経過した後も登録の継続を求めるときは、年度ごとに区長が指定する期日までに更新の手続を行うものとする。
- 2 前項の更新の手続については、前条の規定を準用する。

（派遣の利用）

- 第9条 登録者は、家事サポート事業を利用しようとするときは、派遣を利用しようとする日の5日前までに、荒川区医療的ケア児等家庭家事サポート派遣依頼書（別記第5号様式）を、派遣事業者に提出するものとする。
- 2 派遣事業者は、前項の規定による提出があったときは、当該提出をした登録者（以下「依頼者」という。）にホームヘルパーを派遣しなければならない。ただし、次の各号に掲げる場合は、この限りでない。
 - （1） 派遣事業者がホームヘルパーを派遣する日時（以下「派遣日時」という。）において、依頼者の家に人がいない場合又は依頼者の家にいるのが医療的ケア児等又は児童（医療的ケア児等を除く。）のみである場合
 - （2） 派遣日時において、医療的ケア児等又は家族等が感染性の疾病にかかっており、かつ、ホームヘルパーが当該疾病に感染するおそれがあると認められる場合
 - （3） 医療的ケア児等が施設等に入所（短期入所を除く。）している場合
 - （4） ホームヘルパーに対する暴行、脅迫等の非行があると認められる場合（当該非行のおそれがあると認められる場合を含む。）
 - （5） 東京都又は区が実施する他の事業において、医療的ケア児等又は家族等が看護師又は研修修了者の派遣を受けている場合
 - （6） その他ホームヘルパーが家事サポートを行うことが困難であると認められる場合
 - 3 依頼者は、前項の規定によるホームヘルパーの派遣があったときは、利用券を当該ホームヘルパーに提出するものとする。

（費用負担）

- 第10条 家事サポートの提供に要する費用（衛生用品、食料その他の生活必需品の購入に要する費用及び交通費を除く。）は、区が負担する。

（登録の変更）

- 第11条 登録者は、第7条第6項（第8条において準用する場合を含む。）の期間内に荒川区医療的ケア児等家庭家事サポート派遣登録申請書の内容に変更が生じたと

- き又は登録を取り消そうとするときは、荒川区医療的ケア児等家庭家事サポート派遣登録変更・辞退届（別記第6号様式）を速やかに区長に提出しなければならない。
- 2 区長は、前項の規定による提出があったときは、その内容を審査し、変更又は取消しの適否を決定しなければならない。
 - 3 区長は、前項の規定により変更を適当と認めるときは、荒川区医療的ケア児等家庭家事サポート派遣登録変更通知書（別記第7号様式）を登録者に送付するものとする。
 - 4 区長は、第2項の規定により取消しを適当と認めるときは、荒川区医療的ケア児等家庭家事サポート派遣登録取消通知書（別記第8号様式）を登録者に送付するものとする。

（登録の取消し）

- 第12条 区長は、登録者が次の各号のいずれかに該当するときは、登録を取り消すことができる。
- (1) 第4条に規定する対象者でなくなったとき。
 - (2) 偽りその他不正の手段により登録の決定を受けたとき。
 - (3) 利用券を他人に譲渡し、又は不正に使用したとき。
- 2 区長は、前項の規定により登録を取り消したときは、登録者に荒川区医療的ケア児等家庭家事サポート派遣登録取消通知書を送付するものとする。

（利用券の返還）

- 第13条 登録者は、第11条第4項又は前条第2項の規定による取消しの通知があったときは、未使用の利用券を返還しなければならない。

（秘密の保持）

- 第14条 派遣事業者及びホームヘルパーは、家事サポート事業で知り得た秘密を他に漏らしてはならない。第3条の規定による委託が終了し、又は解除された後も同様とする。

（関係機関との連携）

- 第15条 区は、家事サポート事業の円滑な運営を図るため、関係機関との綿密な連携を図るものとする。

（記録の整備）

- 第16条 区長は、家事サポート事業の適正な実施を図るため、家事サポート事業に関する事項を記録し、これを保管しなければならない。
- 2 区長は、前項の記録のため、派遣事業者に対して、事業の実施状況について必要に応じて報告又は必要書類等の提出を求めることができる。

（その他）

- 第17条 この要綱に定めるもののほか、この要綱の施行に関し必要な事項は、福祉部長が別に定める。

附 則

- 1 この要綱は、令和4年4月1日から施行する。
- 2 第3条の規定による委託、第7条第1項の申請、同条第4項の通知及び交付並びに同条第5項の通知のために必要な手続きについては、施行の日前においても行うことができる。

別記第1号様式（第7条関係）

※新規・更新	
登録番号	
登録日	. .

荒川区医療的ケア児等家庭家事サポート派遣登録申請書

年 月 日

荒川区長 殿

荒川区医療的ケア児等家庭家事サポート事業のホームヘルパー派遣を受ける家庭として、登録を申請します。

フリガナ		生年 月日	年 月 日			
医療的ケア児等 氏名						
かかりつけ医療 機関・担当医等	医療機関名： 主治医名： 住所： 電話番号：					
医療的ケア児等 の状態	(疾病、手帳種別等)					
住 所	〒116 - 荒川区	電話 番号	※日中に連絡が取れる番号			
上記以外の 緊急連絡先 (親戚・会社等)	名称： 住所： 電話番号： 備考：					
家族等 の 状 況	氏名	医療的ケア 児等との続柄	年齢	就労の有無	健康状況	備考
	(申請者)			有・無		
				有・無		
				有・無		
				有・無		
家事で困って いること (申請理由)						

【個人情報の収集、提供等について】

- 登録の決定のため、必要があるときは区が保有する住民基本台帳、母子保健事業に関する情報及び障害福祉サービス等受給状況を閲覧調査することに同意します。
- 家事サポートの提供により生じた事故及びそれによる損害について区は一切の責任を負いかねることに同意します。
- 本書記載の情報が派遣事業者提供されることに同意します。

申請者氏名 _____

別記第2号様式（第7条関係）

第 号
年 月 日

（登録者）

様

荒川区長

荒川区医療的ケア児等家庭家事サポート派遣登録承認通知書

年 月 日付けで申請のありました家事サポートの派遣登録について、下記のとおり承認しましたので通知します。

記

医療的ケア児等氏名	
登録番号	
登録期間	年 月 日から 年3月31日まで

※この承認通知書は、大切に保管してください。

《承認条件》

- 第1 住所、家族等の状況など登録事項に変更が生じたとき又は登録を取り消そうとするときは速やかに区長に届け出なければならない。
- 第2 区長は、登録者が次の各号のいずれかに該当するときは、登録承認を取り消すことができる。
- (1) 要綱第4条に規定する対象者でなくなったとき。
 - (2) 第1の規定により登録辞退を届け出たとき。
 - (3) 登録者が偽りその他不正の手段により登録承認を受けたとき。
 - (4) 利用券を他人に譲渡したときその他不正に使用したとき。
- 第3 登録者は、第2各号のいずれかに該当して区長から登録取消しの通知があったときは、未使用の利用券を返還しなければならない。

別記第3号様式（第7条関係）

（券面表）

<p>00000000-00000000</p> <p>年度</p> <p>荒川区医療的ケア児等家庭家事サポート事業利用券</p>	<p>年度</p> <p>荒川区医療的ケア児等家庭家事サポート事業利用券</p>		
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center; vertical-align: middle;">有効期間</td> <td style="text-align: center;"> 年 月 日（ ）から 年 月 日（ ）まで </td> </tr> </table>	有効期間	年 月 日（ ）から 年 月 日（ ）まで	<p>【有効期間】</p> <p>年 月 日（ ）から</p> <p>年 月 日（ ）まで</p>
有効期間	年 月 日（ ）から 年 月 日（ ）まで		
<ul style="list-style-type: none"> ●本券は1回1枚、1枚につき3時間まで家事サポートの提供を受けられます。 ●本券は、交付された家族等以外は使用できません。他人への譲渡・転売はできません。 ●有効期間を過ぎた券は使用できません。 ●家事サポートの提供時にホームヘルパーに本券をお渡しください。 	<p>（依頼者保管用）</p> <p>00000000-00000000</p>		

（券面裏）

<p>依頼者 記録欄</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">派遣日時</td> <td style="width: 15%;">月</td> <td style="width: 15%;">日（ ）</td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">:</td> <td style="text-align: center;">~</td> <td style="text-align: center;">:</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>	派遣日時	月	日（ ）					:	~	:																					<p>（下の欄はホームヘルパーが記入してください）</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">事業者名</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>ホームヘルパー名</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>依頼者名</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>派遣年月日</td> <td style="width: 10%;">年</td> <td style="width: 10%;">月</td> <td style="width: 10%;">日（ ）</td> </tr> <tr> <td>派遣時間</td> <td>時</td> <td>分 ~</td> <td>時 分</td> </tr> </table> <p>◆問合せ先 荒川区 部 課 TEL</p>	事業者名				ホームヘルパー名				依頼者名				派遣年月日	年	月	日（ ）	派遣時間	時	分 ~	時 分	<p>依頼者 署名 又は記名押印</p> <div style="border: 1px solid black; width: 60px; height: 60px; margin: 0 auto;"></div>
派遣日時	月	日（ ）																																																		
	:	~	:																																																	
事業者名																																																				
ホームヘルパー名																																																				
依頼者名																																																				
派遣年月日	年	月	日（ ）																																																	
派遣時間	時	分 ~	時 分																																																	

別記第4号様式（第7条関係）

第 号
年 月 日

様

荒川区長

荒川区医療的ケア児等家庭家事サポート派遣登録不承認通知書

年 月 日付けで申請のありました家事サポートの派遣登録について、
下記の理由により不承認としましたので通知します。

記

1 医療的ケア児等氏名

2 理由

別記第5号様式（第9条関係）

荒川区医療的ケア児等家庭家事サポート派遣依頼書

（派遣事業者）

御中

次のとおり、荒川区医療的ケア児等家庭家事サポート事業のホームヘルパーの派遣を依頼します。

派遣依頼日時	年 月 日 () 時 分から 時間	※ 確認	区・事業者
フリガナ		登録 番号	
氏名 (依頼者)			
フリガナ		派遣時の 介護者	□依頼者 □依頼者以外 (依頼者以外の場合は介護者氏名)
医療的ケア児等 氏名			
住所	〒116 - 荒川区	電話 番号	※日中に連絡が取れる番号

依頼する家事サポートの内容		
簡易な食事の 世話	有・無	食材の有無、メニュー、食器洗い等の内容を記入ください。(派遣当日分のみ。乳幼児等の食事介助は対象外)
衣類の洗濯及 び補修	有・無	洗濯干し・畳む、アイロン、裁縫等の内容を記入ください。
居室の掃除及 び整理整頓	有・無	掃除する場所や方法を記入ください。(大掃除は対象外)
食料その他の 生活必需品の 購入	有・無	どこで何を買うのか、金銭の取り扱いはどうするか等を記入ください。
その他必要な 用務	有・無	具体的な内容を記入ください。
備考	ペットの有無、特に注意してほしいこと等	

※本紙記載の情報がホームヘルパーに提供されることに同意します。

年 月 日

依頼者氏名 _____

(医療的ケア児等との続柄: _____)

別記第7号様式（第11条関係）

第 号
年 月 日

（登録者）

様

荒川区長

荒川区医療的ケア児等家庭家事サポート派遣登録変更通知書

年 月 日付けで決定しました家事サポートの派遣登録について、下記のとおり、登録を変更しましたので通知します。

記

医療的ケア児等 氏 名		登 録 番 号	
変 更 年 月 日	年 月 日		
変 更 内 容			

別記第8号様式（第11条関係）

第 号
年 月 日

（登録者）

様

荒川区長

荒川区医療的ケア児等家庭家事サポート派遣登録取消通知書

年 月 日付けで決定しました家事サポートの派遣登録について、下記のとおり、登録を取り消しましたので通知します。

記

医療的ケア児等 氏 名		登 録 番 号	
取 消 年 月 日	年 月 日		
取 消 理 由			
利用券返還期限	年 月 日		

※未使用の利用券を期限までに返還ください。