

《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	女	生年月日	M・T・ <u>⑤</u> ・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26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48歳、岡山 次女43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。			
推薦事由	候補者は夫が脳梗塞で倒れてから現在まで、主にひとりで介護をしてきた。 週に2回デイサービスを利用しながら、献身的に夫の介護を続けている。 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。			

※この推薦書は、当年度12月1日現在（見込み）で作成してください。