

記入例

年 月 日

宜野湾市長 殿

日付は空欄にしておく

申請をする方の情報をご記入下さい。
(全ての項目に記入もれのないよう。
また押印も忘れずに)
申請者と利用者が同じでもかまいません。

住所 宜野湾市野嵩1-1-1-101
氏名 宜野湾 太郎
電話番号 000-0000
利用者との関係 (甥)



宜野湾市介護予防・日常生活支援総合事業における配食サービス利用申請書

宜野湾市介護予防・日常生活支援総合事業における配食サービスの利用について、次のとおり申請します。また、本申請にあたり、利用の決定に必要な範囲内において、市が、公簿等により確認すること及びサービス利用のために必要な範囲内において、市が、配食サービス委託事業者へ個人情報の提供をすることに同意します。

記

利用者住所	宜野湾市宜野湾〇丁目〇番地〇号
フリガナ 利用者氏名	ハゴロモ ハナコ 羽衣 花子
生年月日	大正 昭和 11年 11月 1日 (80歳)
電話番号	000-0000-0000
サービス自己負担金 保証人	住所 宜野湾市野嵩1-1-1-101 氏名 宜野湾 太郎 電話番号 000-0000
現在の状況	独居 ・ 高齢者世帯
申請理由	現病から糖尿病食が必要だが調理が困難。又、転倒リスク高く、日々の安否確認が必要な為。
最大回数・週5回まで。デイサービス等の利用日には配食出来ません。	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土
希望事業者	市と契約している事業所の中から選び、記載してください。



申請理由を簡潔にご記入下さい

