様式第1号(第7条関係)

配食サービス利用申請兼変更申請書

年　　月　　日

　　久山町長　　　　殿

申請者　氏　名

住　所

電話番号

　　久山町配食サービス事業実施要綱に基づき、配食サービスの利用を下記のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者氏名 |  | | | | | | 年　　月　　日生 | | |
| 利用者住所 |  | | | | | | | | |
| 介護保険 | 1　要支援以上　　2　未申請　　3　その他 | | | | | | | | |
| 世帯状況 | 1　独居　　2　高齢者のみで構成される世帯  3　その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | | | | |
| 申請理由 |  | | | | | | | | |
| サービスの種類 | サービス提供希望事業者　　（　　　　　　　　　　　　　　　）  お弁当　・　おかずのみ　（　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| 希望する曜日 | 月 | | 火 | 水 | 木 | | 金 | 土 | 日 |
| 昼・夕 | | 昼・夕 | 昼・夕 | 昼・夕 | | 昼・夕 | 昼・夕 | 昼・夕 |
| サービス開始  希　 望 　日 |  | | | | | | | | |
| 民生委員等意見  (介護保険の認定を受けていない場合のみ) | 氏名 | | | | | | | | |
| 緊急連絡先 | 住所 |  | | | | | | | |
| 氏名 |  | | | 電話番号 |  | | | |