様式第１号（第７条関係）

年　　月　　日

宮代町高齢者等給食配食サービス事業利用申請書

　宮代町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

　宮代町高齢者等給食配食サービス事業実施要綱第７条の規定に基づき、配食サービスを受けたいので申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者 | 氏　　名 |  | | | | |
| 住　　所 |  | | | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日（　　歳） | 電話番号 | |  | |
| 世帯構成 | | １　単身世帯　　　２　その他世帯（　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 利用している  介護サービス | | １　あり　　サービス（　　　　　　）　利用頻度（　　　　　　）  ２　なし | | | | |
| 障害者手帳 | | １　身体(　　級)　　精神(　　級)　　療育(　　級)　　２　なし | | | | |
| 利用希望日 | | 月曜日　　　水曜日　　　金曜日 | | | | |
| 申請理由 | |  | | | | |
| 緊急連絡先 | 氏　　名 |  | | 続　柄 | |  |
| 住　　所 |  | | | | |
| 電話番号 |  | | | | |

利用の申請にあたり、次の事項に同意します。

・町が担当の介護支援専門員に対し、事業の決定及び事業の実施に必要な事項について聞き取りなどの調査をし、必要な情報の提供を受けること。

・町が地域包括支援センター職員に対し、必要な情報提供を行い事業の決定及び事業の実施に必要な事項について聞き取りなどの調査を委託すること。

・利用が認められた場合、町が配食サービス受託者及び担当の介護支援専門員並びに地域包括支援センターに対し、配食サービス提供に必要な情報を提供すること。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　利用者　氏名