

## 在宅福祉サービス利用申請書

<p>(宛先) 古賀市長          下記のとおり在宅福祉サービスの利用を申請します。          在宅福祉サービスの利用に必要な範囲で、古賀市長が以下のことを行うことについて承諾します。</p> <p><input type="checkbox"/>利用者及び世帯の住民基本台帳、市民税課税状況の閲覧。  <input type="checkbox"/>要介護認定結果、サービス利用状況等の介護保険情報等の閲覧。  <input type="checkbox"/>委託事業者、消防等への個人情報及び緊急連絡先等の情報提供。  <input type="checkbox"/>地域包括支援センター、居宅介護支援事業所、地域支援者(民生委員)等への情報提供。  <input type="checkbox"/>生活保護受給状況に係る情報の確認。</p>		
申 込 者 ( 利 用 す る 人 )	住 所	古賀市
	ふりがな	
	氏 名	㊞
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日 歳
	電話番号	固定 携帯
	介護認定	認定なし・申請中・要支援 ( )・要介護 ( )
	世帯状況	一人暮らし・高齢者世帯・その他 ( )
<p>※申込書の提出代行又は代筆の場合は、下記について記載のこと。          (代行提出・代筆者)</p> <p>住所 _____ 氏名 _____ ㊞</p> <p>電話番号 _____ 申込者との続柄 _____</p> <p>代行・代筆の理由 _____</p>		

事業所 (ケアマネジャー)			
緊急 連絡先	氏 名		
	住 所		
	電 話	固定 携帯	
書類 送付先	※本人以外の場合記入	氏名	電話
		住所	

申請するサービス ※申請するサービスの番号を「○」で囲んでください。

1	配食サービス	※裏面も記入してください。
2	安否確認緊急対応コール	※裏面も記入してください。
3	紙おむつ給付サービス	

## 1 配食サービスを申請される方はご記入ください。

① 配食サービスを申請される理由を具体的にご記入ください。

② 配食サービスを希望するところに「○」を記入してください。

	月	火	水	木	金	土
昼						
夜						

③現在の食事の状況について次の印を記入してください。

○ … 弁当自炊

◎ … 民間配食

△ … デイ・ヘルパー

□ … 家族支援

■ … ありあわせ

× … 食べない

	月	火	水	木	金	土	日
朝							
昼							
夜							

## 2 安否確認緊急対応コールを申請される方はご記入ください。

協力員 1

ふりがな 氏 名			
生年月日			
住 所			
電話番号	固定		
	携帯		
駆け付け時間		関係	

協力員 2

ふりがな 氏 名			
生年月日			
住 所			
電話番号	固定		
	携帯		
駆け付け時間		関係	