

令和 年度 外出支援サービス利用申請書【新規】

志免町長 様

下記のとおり、サービスの利用を申請します。また、届出事項に変更があった場合はすみやかに申出ます。

申請日 令和 年 月 日

届出者 氏 名 (利用者との関係：)

(窓口に来た人) 住 所

連絡先

サービス 利 用 希 望 者	フリガナ		性 別	男・女	生 年 月 日	M T S	年 月 日	(申請日現在 歳)	
	氏 名								
	住 所	〒 志免町	自宅	Tel					
	世帯状況	☐ 1人暮らし ☐ 高齢者のみ () ☐ その他 ()							
	サービス 希望理由	☐ 要介護3以上 ☐ 要介護1・2 (65歳以上)	介護 保険	要介護度	要介護1・2・3・4・5 有効期間R / / ~R / /				
外出時 の 注 意 点	外出歩行 用具	☐ 歩行器 (☐ 自分で用意可 ☐ 貸出希望) ☐ 車イス (☐ 自分で用意可 ☐ 貸出希望) ☐ 特に必要無							
	付添者	☐ 家 族 等 (氏名 ☐ 届出者と同じ 連絡先) ☐ ホームヘルパー (事業名 担当者) ☐ そ の 他 ()							
	その他								
	緊急 連絡先	フリガナ		性 別	男・女	申請者 との続柄			
氏 名	☐ 届出者と同じ								
住 所	☐ 届出者と同じ	Tel	自宅						
			携帯						
通知 送付先	氏 名	☐ 届出者と同じ ☐ 緊急連絡先と同じ ☐ 本人	住 所	☐ 届出者と同じ ☐ 緊急連絡先と同じ ☐ 本人					
				〒					
社協からの連 絡先	氏 名	☐ 届出者と同じ ☐ 緊急連絡先と同じ ☐ 本人	Tel	☐ 届出者と同じ ☐ 緊急連絡先と同じ ☐ 本人					

処 理 欄	住 民 登 録	介 護 保 険	台 帳 管 理	受 付 印
	①町	①介	☐ エクセル台帳入力 ☐ システム入力	