

在宅福祉サービス利用申請書（同意書）

年 月 日

福祉事務所長様

申請者 住 所

氏 名

電話番号

在宅福祉サービス利用について、次のとおり申請します。

なお、申請にあたり、私の世帯の課税状況に関する調査を承諾します。

サービスを利用する者	氏 名			生活保護	有 ・ 無			
	生年月日	明 大 昭	年 月 日	(歳)				
	介護認定	要支援 ・ 要介護度 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ・ 非該当						
申請するサービス	生活管理指導員 派遣事業	希望するサービスの程度	・ 1週あたりの派遣回数 1回 ・ 2回 ----- ・ 1日あたりの派遣時間数 60分未満 ・ 90分未満 ・ ()					
		過去のホームヘルパー派遣実績	有 (年 月) ・ 無					
	生活管理指導 短期宿泊事業	入所希望施設	1 2					
		入所(変更)期間	~ 年 月 日 ~ 年 月 日 (日間)					
本人の身体状況								
介護者の状況等								
世帯員の状況		氏 名	性別	続柄	生年月日	職 業	前年所得税	備 考