様式第３号（第６条関係）

能代市生活管理指導短期宿泊事業依頼書

記号及び番号

年　　月　　日

　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　能代市長

　能代市生活管理指導短期宿泊事業実施要綱第６条の規定により、次のとおり施設の利用を依頼します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1　入所者 | 住所 |  | | | | |
| 氏名 |  | | | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | | 年齢 | | 歳 |
| 身体的状況 | (1)　肢体  (2)　排せつ  (3)　食事  (4)　入浴 | | | | |
| 2　介護者 | 氏名  電話番号 |  | 入所者との続柄 | |  | |
| 3　入所理由 |  | | | | | |
| 4　委託料 | 入所１日につき　　　　　　　　　　　　　円 | | | | | |
| 5　入所期間 | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日(　　日間) | | | | | |
| 6　延長期間 | 年　　月　　日～　　　年　　月　　日(　　日間) | | | | | |
| 7　期間延長の理由 |  | | | | | |