

様式第1号(第4条関係)

介護予防・地域支え合い事業サービス利用申請書

(あて先) 輪島市長 次のサービスを利用したいので申請します。 年 月 日 申請者 住 所 氏 名 (サービス利用者との続柄：) 連絡先(TEL)					
フリガナ 氏 名 (サービス利用者)	-----			性 別	男 ・ 女
住 所	〒			電話番号	—
生年月日	明 ・ 大 ・ 昭 年 月 日生 (満 歳)				
介護認定	自立・要支援()・要介護()・申請中(年 月 日申請)・未申請				
緊急連絡先	氏名	続柄	性別	年齢	住所
利用したいサービスの種類 ※利用したいサービスを○で囲んでください。	高齢者等の生きがい生活支援事業 (1) 軽度生活援助サービス (援助内容) (2) 訪問理美容サービス (3) 生活管理指導短期宿泊(ショートステイ) (4) 地域ケア体制整備(緊急通報体制等整備)				
◆申請に対する処理状況				受 付 印	
調査年月日	年 月 日				
申請結果	適 ・ 否 担当者名 否の理由：				

◆の欄「申請に対する処理状況」以外は、すべて記入してください。

別紙（介護予防・地域支え合いサービス事業）

利用者の日常生活自立度 (ADL)	寝たきり 度	自立・J1・J2・A1・A2・B1・B2・C1・C2
	認知度	自立・I・IIa・IIb・IIIa・IIIb・IV・M
申請理由	仮設住宅に入居しているため (65才以上の単身・65才以上のみの世帯・要配慮世帯)	
	在宅で生活している (65才以上の単身・65才以上のみの世帯・要配慮世帯)	
特記事項		
	記入者 職氏名 ⑩	
<p>(参考) 軽度生活援助サービス内容</p> <ul style="list-style-type: none"> (ア) 食事・食材の確保 (イ) 家屋内の整理及び整頓 (ウ) 日常生活用品の軽微な修繕 (エ) 眼が不自由な方に対する朗読及び代筆 (オ) 家具類等大物の日干し及びクリーニングの搬出 (カ) 台風等の自然災害等への防備及び除雪 (キ) 家周りの手入れ (ク) 外出の援助 (ケ) 健康管理及び栄養管理に関する指導・助言 		