

記入例

近江八幡市高齢者生活支援サービス利用申請書

***年**月**日

近江八幡市長 宛

近江八幡市高齢者生活支援サービスを利用したいので、次のとおり申請します。

住所 近江八幡市**町****

申請者 氏名 八幡 太郎

電話 090-****-****

本書に記載した事項について関係委託事業者へ情報提供することに同意します。
なお、利用の可否を決定するために、利用者の世帯構成員全員の住民基本台帳、住民税課税台帳、介護保険料収納台帳等の関係公簿、介護認定審査時の認定情報及び主治医の意見書、ケアマネジャー等が作成したアセスメントシートと居宅サービス計画表などの関係資料について、サービスを利用している間、関係市職員が閲覧することに同意します。

***年 **月 **日

署名された日をご記入ください。

Table with 4 columns: Field Name, Value, and checkboxes. Includes sections for '利用者' (User) and '扶養控除者' (Support Exemption). Fields include name, address, birth date, sex, and service preferences. Includes handwritten annotations like '1' and '2' in circles.

(裏)

利用開始を希望する2週間前までに
ご提出をお願いします。

希望するサービスについて

利用事業所名：〔市指定の事業所から選択してください。〕

利用開始希望日：〔 ***年 **月 **日 〕

サービスの内容：〔普通食 または 特別食 〕

利用する日程：下記の表で希望する日程に○をつけてください

	月	火	水	木	金	土	日
昼	○		○		○		
夕	○		○		○		○

事業所確認欄

事業所名 **居宅介護支援事業所名** 確認者 **ケアマネジャー名**(署名又は記名押印)

(注) ケアマネジメントの契約をしているケアマネジャー（居宅介護支援事業所）において確認後、本申請書をケアマネジャー等が作成したアセスメントシート（厚生労働省が提示する課題分析標準項目全23項目をもとに課題分析が適切に行われていることが分かる資料）と居宅サービス計画表などの関係資料（様式は任意）の写しとともに提出してください。

ケアマネジャーが記入

申請書の他にケアマネジャーが作成している下記2点を提出してください。

- ・アセスメントシートの写し
 - ・居宅サービス計画表の写し
- } 様式は任意