

見本

淡路市地域支援事業（任意事業）利用申請書

● 年 □ 月 △ 日

淡路市長 様

申請者 住所 淡路市志筑◆番地

氏名 淡路 一郎

電話番号 090-◎◎◎◎-◇◇◇◇

次のとおり地域支援事業（任意事業）を利用したいので、申請します。

利用者	氏名	淡路 太郎						
	住所	淡路市生穂新島●番地			電話番号	0799-〇〇-△△△△		
	生年月日	S□□ 年 △ 月 ◎ 日（75 歳）						
	世帯区分	単身世帯・高齢者世帯 その他（ ）	障害者手帳等 交付の有無	身障・精神 療育手帳	種 級	A ・ B		
	被保険者（第1号・第2号）・要支援者（1・2）・要介護者（1・2 ③・4・5）							
申請を希望する理由		(例)食事の準備が困難であり、見守りの必要性があるため						
※希望する事業に○印を記入してください。	希望する事業	家族介護者 教室	要介護者	氏名			続柄	
				住所				
				区分	要支援（1・2）要介護（1・2・3・4・5）			
	希望する事業	家族介護者 交流事業	希望地区	障害者手帳等の有無	身障・精神 療育	種 級	A ・ B	
				津名・岩屋・東浦（希望地区に○印を記入してください。）				
	希望する事業	住宅改修 支援事業	居宅介護支 援事業所名					
				団地名（部屋番号まで）				
	希望する事業	高齢者住宅 等安心確保 事業	世帯の 状況	氏名	続柄	生年月日		
希望する事業	「食」の自 立支援事業	配食希望曜日	月・火・水・木・金 ※希望する曜日に○印を記入してください。					
緊急時の 連絡先	氏名	続柄	住所	電話番号				
	淡路 一郎	長男	淡路市志筑◆番地	090-◎◎◎◎-◇◇◇◇				
	淡路 花子	長女	淡路市志筑●●●●番地	080-□□□□-☆☆☆☆				