

様式第50号の2(第103条、第104条、第113条、第114条、第119条、第120条、第126条、第127条、第132条、第133条、第141条、第142条、第143条、第152条、第153条、第173条、第174条、第216条、第219条、第232条、第233条、第243条、第244条、第254条、第255条、第256条、第357条の17関係)

介護福祉利用申請書

令和 年 月 日

吉川市長

(あて先)

吉川市福祉事務所長

申請者

住 所.....

氏 名.....

電話番号.....(.....)

介護福祉サービスを受けたいので、次のとおり申請します。

利 用 者 状 態	ふりがな		生年月日	明治	年 月 日
	氏 名			大正	
	住 所	吉川市	電話番号	—	
	状 態	<input type="checkbox"/> ひとり暮らし <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 日中ひとり暮らし → ※1週間のうち、ひとりになる時間帯 ・おもな曜日 () ・おもな時間 (時から 時) <input type="checkbox"/> 介護認定自立者(認定日 年 月 日) <input type="checkbox"/> 介護認定者(認定日 年 月 日 介護度) <input type="checkbox"/> 障害者(障害級、) <input type="checkbox"/> その他()			

緊急 連絡 先	ふりがな	続柄	住 所	電話番号
	氏 名			

裏面へ→

利 用 希 望 事 業

事業名	サービス内容
<input type="checkbox"/> 日常生活サポートサービス	・利用希望曜日 月 火 水 木 金 ・利用希望時間帯 時 分～ 時 分
<input type="checkbox"/> 生活安心ヘルプサービス	・利用希望曜日 月 火 水 木 金 ・利用希望時間帯 時 分～ 時 分
<input type="checkbox"/> ふれあいデイサービス <input type="checkbox"/> くらしアップデイサービス	・利用希望曜日 月 火 水 木 金 ・くらしアップデイ利用希望施設
<input type="checkbox"/> 生活支援ショートステイ	・利用券の発行
<input type="checkbox"/> 寝具洗濯乾燥サービス	・利用希望サービス ・洗濯(布団、ベッドマット) ・乾燥
<input type="checkbox"/> 位置情報提供サービス	
<input type="checkbox"/> 緊急時通報システム	・入力データ票、居宅侵入同意書を添付
<input type="checkbox"/> 配食サービス	・利用希望曜日 月 火 水 木 金 ・週の食数.....食 ・利用時間帯(昼・夕) ・希望事業者 宅配クック1 2 3 配食のふれ愛 まごころ弁当 ライフデリ
<input type="checkbox"/> 買い物支援事業	
<input type="checkbox"/> のぞみ号の貸出し	・のぞみ号貸出し利用券の発行
<input type="checkbox"/> 外出支援サービス	・外出支援サービス利用者現況届を添付
<input type="checkbox"/> その他()	
備考欄	

【利用料のお支払いは口座引落としが便利です】

サービスを利用すると、翌月に利用料のお支払いが必要になります。

● 口座からの引落しを希望しますか？ (はい ・ いいえ)

● 引落しを希望する金融機関に☑をしてください。

埼玉りそな銀行 各支店 青木信用金庫 吉川支店のみ

亀有信用金庫 吉川支店のみ さいかつ農協 三輪野江支店・吉川支店

城北信用金庫 吉川支店のみ ゆうちょ銀行

後日、決定通知書を送付した際、「口座振替申込書」を同封しますので、ご記入の上、返送をお願いします。手続きに1か月程度時間がかかりますので、その間は納付書でお支払いいただく事があります。