

様式第1号(第21条、第22条、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183条、第184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286条、第287条、第357条の16、第357条の17、第357条の29、第357条の30関係)

記入例

介護福祉利用申請書

令和〇〇年 〇月 〇日

吉川市長
(あて先)
吉川市福祉事務所長

申請者
住所 吉川市吉川〇丁目〇〇番地〇〇
△△アパート〇〇〇号
氏名 吉川 花子
電話番号 048(〇〇〇)〇〇〇〇

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 | よしかわ はなこ | 生年月日 | 明治 | 〇〇年〇月〇〇日 |
| | 氏名 | 吉川 花子 | | 大正 | |
| | 住所 | 吉川市 吉川〇丁目〇〇番地〇〇 △△アパート〇〇〇号 | 電話番号 | 〇〇〇—〇〇〇〇 | 昭和 |
| | 状態 | <input type="checkbox"/> ひとり暮らし <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input checked="" 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 (月~金曜日) ・おもな時間 (9時から 19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 | | | |
| | よしかわ たろう | 子 | 同住所 | |
| | 吉川 太郎 | | | |
| さいたま あやこ | 姪 | さいたま市〇〇区〇〇 〇〇丁目〇〇番〇〇号 | | |
| 埼玉 彩子 | | | | |

日中、連絡が取れる
電話番号を記入

裏面へ→

希望のサービスに✓を入れる

利用希望事業

希望のサービス内容等の利用項目を記入

| 事業名 | サービス内容 |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 日常生活サポートサービス | <ul style="list-style-type: none"> 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 | <ul style="list-style-type: none"> 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 | <ul style="list-style-type: none"> 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 | <ul style="list-style-type: none"> 利用券の発行 |
| <input type="checkbox"/> 寝具洗濯乾燥サービス | <ul style="list-style-type: none"> 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 | <ul style="list-style-type: none"> 登録申込書・対象者の顔写真を添付 |
| <input type="checkbox"/> 緊急時通報システム | <ul style="list-style-type: none"> 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 | <ul style="list-style-type: none"> 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123 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 | <ul style="list-style-type: none"> のぞみ号貸出し利用券の発行 |
| <input type="checkbox"/> 外出支援サービス | <ul style="list-style-type: none"> 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。