

様式第1号（第7条関係）

地域支援事業利用申請書

年 月 日

枝幸町長 様

住 所
申請者
氏 名

枝幸町地域支援事業実施規則第7条の規定により、地域支援事業を利用したいので次のとおり申請します。

（フリガナ） 利 用 者	（ ）	性 別	男・女	生年月日 （年齢）	年 月 日 （満 歳）
住 所				電話番号	
利用開始 年 月 日	年 月 日から利用希望				
希望する サービス 及び サービス の 内 容	<input type="checkbox"/> ①移送サービス事業 （通院： 科、週・月 回）、（リハビリ：週・月 回） （その他： ）				
	<input type="checkbox"/> ②配食サービス事業 （昼食 週 回：月・火・水・木・金・土） （その他： ）				
	<input type="checkbox"/> ③安否確認等サービス事業 （週 回：月・火・水・木・金・土・日） （その他： ）				
在 宅 状 況	通院困難となっ た理由及び時期	（時期： 年 月 日）			
	通院（受診）状況	・定期的（月・週 回） ・その他（ ）			
	移動の状況	・車いす ・歩行器 ・つえ ・その他（ ）			
その他の利用サービス	・移送 ・配食 ・安否確認 ・デイサービス ・ヘルパー ・その他（ ）				

※枝幸町地域包括支援センターの意見書を添付すること。