丹波篠山市見守り弁当サービス利用申請書

丹波篠山市社会福祉協議会長 様

氏 名

申請日: 年 月 日

私は、調理・外出困難等であるため、下記のとおり見守り弁当サービスを申請します。

中誀石	電話番号		利用者との 続 柄	本人・配偶者・子・ケアマネ その他()
※決定通知は申請者宛に送付します。発送先の指定ある場合は申請時にお申し出ください。				
利用者情報	(フリガナ) 氏名		生年月日	年 月 日(歳)
	住 所	〒 丹波篠山市		
	固定電話		携帯電話	
	家族 状況	□ひとり暮らし高齢者 □高 □その他(齢者世帯	□障害者手帳の所持者)
緊急 連絡先①	氏 名		電話番号	
	住 所	Ŧ	続柄	配偶者・子・ケアマネ その他()
緊急 連絡先②	氏 名		電話番号	
	住 所	〒	続柄	配偶者・子・ケアマネ その他()
①登録情報に変更があった場合は、すみやかに社協に連絡します。 ②登録情報について、民生委員、担当ケアマネジャーおよび相談支援専門員へ情報共有する ことに同意します。 ③社協が福祉の推進に必要があると認めた場合、必要最小限の情報について関係機関へ情報 提供することに同意します。				
しました。 民生委員	・ケアマネ	ービス利用申請書について、利用: ペジャー・相談支援専門員(該当する (ケアマネジャーの かないでください)	ものに○)	帯が要件に該当していることを確認 署名 事業所名
備考				登録No. 発送日 /