

記入例

様式第1号（第3条関係）

年 月 日

こちらの住所を理・美容券の送付先にしたい場合は、「送付先」と左側にご記入ください。

国分寺市長 殿

国分寺市高齢者等訪問理美容（店舗併用）サービス申請書

申請者氏名 **国分寺 花子**

送付先 申請者住所 **国分寺市戸倉1-6-1**

連絡先 申請者電話 **042-325-0111**

利用者との関係: **長女**

こちらの番号を日中の連絡先にしたい場合は、「連絡先」と左側にご記入ください。

国分寺市高齢者等訪問理美容（店舗併用）サービスを利用したいので、下記のとおり申請いたします。

ふりがな 利用者氏名	こくぶんじ たろう 国分寺 太郎 <small>(□申請者に同じ)</small>		
住 所	国分寺市 泉町2-3-8 いずみプラザ1階		
電 話	042-321-1301		
生年月日	明治・大正・ 昭和 15 年 3 月 30 日 (79) 歳		
世 帯	<input type="checkbox"/> 一人暮らし ・ <input type="checkbox"/> 高齢者のみ世帯 ・ <input type="checkbox"/> その他 (<input type="checkbox"/> 日中独)		
介護認定	要介護 (4)	認定の有効期間	令和 2 年 3 月 30 日
利 用 方 法		希 望 種 別	
<input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 店舗 <small>(どちらかにチェック)</small>		<input type="checkbox"/> 理容 <input type="checkbox"/> 美容 <small>(どちらかにチェック)</small>	
※訪問ご希望の際は、ご希望店名をご記入ください。 (店名: _____)			

介護保険証の(二)の頁に記載があります。

(裏面へつづく)

家族状況	氏名	年齢	本人との関係	職業	備考
	国分寺 花子	55	長女	無職	<input type="checkbox"/> 同居・ <input type="checkbox"/> 別居
	国分寺 二郎	60	長女の夫	会社員	<input type="checkbox"/> 同居・ <input type="checkbox"/> 別居
					<input type="checkbox"/> 同居・ <input type="checkbox"/> 別居
緊急連絡先	氏名	本人との関係	住所	電話	
	国分寺 三郎	長男	国分寺市泉町1-1-1	090-xxxx -xxxx	

この申請に係る手続きにつき、私及び生計中心者の住民基本台帳、市都民税課税台帳及び要介護認定の情報により確認を受けることに同意します。

この申請に係る審査につき、市が必要と認めるときは、地域包括支援センター又は市の担当職員が訪問調査することに同意します。

利用者氏名 国分寺 太郎

ご利用者の
署名

※この下の欄は記入しないでください。

<input type="checkbox"/> 本人	A ・ B
-----------------------------	-------