

訪問理容事業利用申請書

(あて先) 八尾市長

申請者 住所 八尾市本町1丁目11番111号

氏名 高齡 裕美

利用者との続柄 本人

電話番号 072 - 924 - 3854

書き方見本

サービスを利用したいので、下記のとおり申請します。

利用者 対象者	住所	八尾市 本町1丁目11番111号		
	ふりがな	こうれい ひろみ	電話番号	072 - 924 - 3854
	氏名	高齡 裕美	(固定電話)	
	生年月日 年齢・性別	明・大・ 昭 ● 年 ■ 月 ▲ 日	◆◆ 歳	男・ 女
	介護保険 関係	要介護認定 有 (要支援 1 2 要介護 1 2 3 4 5) 無	居宅介護支援 事業所名	●●居宅介護支援センター 事業所 電話番号 072 - 123 - 4567
	障がい者手帳	有 (2 級) ・ 無	障がいの 部位	疾患による両下肢機能障害
サービスが 必要な理由 (心身の状況 の詳細等)	例) 寝たきり状態で、理容院に出向くことができないため。 例) 下肢筋力低下し歩行困難である。そのため理容院に出向くことが 困難なため。			

利用者本人以外の連絡先 (どなたか1名)

氏名	生年月日	続柄	住所	電話番号
高齡 悠太	昭和45年11月1日	長男	八尾市刑部2丁目22番 地の222	080-●●●●- ●●●●

《利用者同意欄》

この申請に際し、高齡者台帳への登録及びサービス実施に必要な基本情報をサービス提供事業者・関係機関に提供することに同意します。		受付者	システム入力
利用者氏名 高齡 裕美 高齡 印 (本人自署の場合は押印不要です。)			
市記 入 欄	受付場所	□ 市役所 □ 寿光園 □ 萱振苑 □ 成法苑 □ 太子堂 □ 信貴の里 □ あおぞら □ 緑風園 □ 長生園 □ サポートやお □ スローライフ八尾 □ スローライフ北 □ りゅうげ □ 楽寿 □ 中谷 □ 久宝寺愛の郷 □ その他 ()	
	交付 枚数	□ 4枚 (4~6月) □ 3枚 (7~9月) □ 2枚 (10~12月) □ 1枚 (1~3月)	
		受付印	