

様式第1号（第 条関係）

大田原市高齢者等在宅サービス利用申請書

年 月 日

大田原市長 様

(申請者) 住 所
氏 名

次の事業について利用を申請します。

生活支援ホームヘルプサービス事業	高齢者給食サービス事業
高齢者日常生活用具給付等事業	高齢者軽度生活援助事業
寝具洗濯乾燥消毒サービス事業	高齢者等外出支援事業
高齢者等訪問理美容サービス事業	緊急通報装置貸与事業

※希望する事業に○を付けてください。

		被保険者番号					
対象者等及びその状況	ふりがな			男・女	生年月日	年 月 日	
	氏 名						
	住 所	大田原市		電 話	()		
	ひとり暮らし ・ 高齢者のみの世帯 ・ その他 ()						
	要介護認定等	有・無	認定区分				
	身 障 手 帳	有・無	種 級				
	療 育 手 帳	有・無					
	精 神 手 帳	有・無	級				
	世帯員の状況	氏 名	続 柄	生年月日	職 業	備 考	
				年 月 日			
			年 月 日				
			年 月 日				

※生計の中心者の氏名を○で囲んでください。

(裏面へ)

(裏面)

◎生活支援ホームヘルプサービス事業

希望するサービスの内容					
1 調理 2 衣類の洗濯、補修 3 住居等の掃除、整理整頓 4 生活必需品の買物 5 その他（具体的に _____）					
利用希望 開始日	月 日	1週間あたり の派遣回数	回	1回あたり の派遣時間数	時間

◎高齢者給食サービス事業

利用希望開始日	月 日	利用希望曜日	曜日
利用者不在時 等の連絡先	住所	電話	
	氏名	続柄	

◎高齢者日常生活用具給付等事業

希望する 用具	給付	電磁調理器 ・ 火災報知器 ・ 自動消火器
	貸与	高齢者用電話

◎高齢者軽度生活援助事業

希望する 主な 内容	1 外出、散歩の付添いなどの外出時の援助
	2 宅配の手配、食事や食材の確保
	3 除草作業、庭木の手入れ等の家周りの手入れ
	4 蛍光灯等の交換、家屋の軽微な修繕・修理
	5 家屋内の整理整頓
	6 雪下ろし、除雪
	7 台風時等自然災害への防備
	8 朗読、代筆などの多少目が不自由な者に対する援助
	9 寝具類等大物の洗濯、日干し、クリーニング時等の搬出入
	10 その他（具体的に _____）

◎寝具洗濯乾燥消毒サービス事業

利用希望開始日	月 日
---------	-----

◎高齢者等外出支援事業

利用希望開始日	月 日	車椅子の使用	有 ・ 無	添乗員	有 ・ 無
通院先		通院頻度			