

様式第1号（第3条関係）

サービス事業利用申請書

年 月 日

せたな町長 様

住所 せたな町
申請者 氏名 (印)
電話 ()

次のとおり「健康で安心して暮らせるまちづくり条例」に基づくサービス事業を利用したいので申請いたします。

利用者氏名	住 所	せたな町	電話 ()	
	氏 名		性別	男・女
	生年月日	年 月 日生	年齢	歳
緊急時の 連絡先	住 所		電話 ()	
	氏 名		続柄	
	勤務先		電話 ()	

希望するサービス事業 (希望するサービスに○印を付ける)

生活支援サービス事業

<input type="checkbox"/>	配食サービス事業	・利用希望回数： 週 回 (曜日) 昼・夕
<input type="checkbox"/>	緊急通報サービス事業	・緊急通報装置
<input type="checkbox"/>	移送サービス事業	・利用希望日
<input type="checkbox"/>	入浴サービス事業	・利用希望日
<input type="checkbox"/>	除雪サービス事業	

介護予防・生きがい活動支援サービス事業

<input type="checkbox"/>	生きがい活動支援通所事業	・通所希望回数： 週 回 (曜日)
<input type="checkbox"/>	生活管理指導員派遣事業	・派遣希望回数： 週 回 (曜日)
<input type="checkbox"/>	生活管理指導短期宿泊事業	

家族介護支援特別事業

<input type="checkbox"/>	家族介護用品支給事業	・給付品目：
--------------------------	------------	--------

サービス利用希望理由 (本人・家族等)

備考