

令和 年 月 日

守山市長 あて

申請者 住所
氏名
(利用対象者との続柄)
電話 ー

守山市配食サービス事業利用登録申請書

守山市配食サービス事業実施要綱に基づき、下記のとおり登録の申請をします。

記

利用対象者	氏名	生年月日	年 月 日	歳
		性別	男 ・ 女	
	住所	電話番号		
家族構成	<input type="checkbox"/> 単身 <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> その他()			
緊急連絡先	氏名	(続柄)	電話番号	
食事内容	普通食 ・ 配慮食	利用予定業者		
利用日数	昼食()回	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金		
	夕食()回	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金		

登録の申請にあたり、次の事項に同意します。

- ・担当職員がケアマネジャーまたは地域包括支援センター職員に対し、登録の決定および事業の実施に必要な事項について聞き取りなどの調査をし、必要に応じケアプランまたは介護予防ケアプランの提供を受けること。
- ・市民税の課税状況および生活保護の受給状況を担当職員が調査すること。
- ・登録が認められた場合、事業の実施状況(配食の状況など)をケアマネジャーまたは地域包括支援センター職員に提供すること。

利用者 氏名 _____