

守山市配食サービス内容依頼書（配食のふれ愛）

令和7年7月1日改正

■申請日 令和 年 月 日

■利用者情報

フリガナ			男	女
お名前				
住所	〒 ー			
電話番号			携帯番号	
支払い	現金		振込	口座振替

曜日	日	月	火	水	木	金	土	祝日の配食		備考		
昼食								有	無			
夕食								有	無			
内容	種類		利用者負担額						食事に対する要望（○をつけてください）			
	普通食		410						【主食】 なし・やわらか・全粥 【副菜】 なし・刻み(一口大)・刻み(細かめ) 【アレルギー】 なし ・ あり〔 【その他】 〔			
	小町(大)		410									
	カロリー調整食		500									
	たんぱく調整食		500									
	ムース食		500									

■緊急連絡先

ご家族		ケアマネジャー	
お名前	続柄 []	事業所	
住所		担当者様	
電話番号		連絡先	

■請求先情報 ※上記利用者情報と異なる場合のみ

フリガナ	
お名前	
住所	
電話番号	