

守山市配食サービス内容依頼書（ 宅配クック123 ）

R6.7～

■申請日 令和 年 月 日

■利用者情報

フリガナ				男	女
お名前					
住所	〒	-			
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	440	主食	なし・やわらか・5分粥・全粥	
	カロリー・塩分調整食	526	副菜	なし・刻み(一口大)・刻み(細かめ)	
	たんぱく塩分調整食	526	アレルギー	なし・あり〔 〕	
	やわらか食	526	その他	〔 〕	
	透析食	526			
	ムース食	526			
	消化にやさしい食	526			

■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 ※利用者と違う場合のみ

フリガナ			
お名前			
住所			
電話番号			