

第1号様式（第4条関係） ※太枠内を記入してください。

高齢者軽度生活援助事業利用申請書（通称：ねこの手サービス）

年 月 日

大府市長 殿

（申請者）

郵便番号

住 所

氏 名

電話番号

利用者との関係

下記のとおり、高齢者軽度生活援助事業の利用を申請します。

世帯の状況	住所	大府市 町			
	電話番号	電話 ()			
	(フリガナ) 氏 名	続柄	生年月日	要介護認定 (いずれかに○印)	現在の 状況
		利用者		未申請・申請中・要支援1・2 要介護1・2・3・4・5	在宅・入所 入院・その他
			未申請・申請中・要支援1・2 要介護1・2・3・4・5	在宅・入所 入院・その他	
			未申請・申請中・要支援1・2 要介護1・2・3・4・5	在宅・入所 入院・その他	

[主に利用したいサービス]

承諾署名欄

この事業の利用の適否を判断するためや、利用対象者への援助を行うために大府市が行う下記の事項について承諾します。

- (1) 大府市や地域包括支援センター等関係機関の職員が家庭訪問を行うこと。
- (2) 大府市シルバー人材センター、地域包括支援センター、民生児童委員などの関係機関と連絡・調整をすること。
- (3) 利用対象者及び同居世帯の所得・課税状況を調査すること。

利用者署名

署名代行者氏名

(続柄)