

丹波篠山市見守り弁当サービス利用申請書

丹波篠山市社会福祉協議会長 様

申請日： 年 月 日

私は、調理・外出困難等であるため、下記のとおり見守り弁当サービスを申請します。

申請者	氏 名		住 所	〒
	電話番号		利用者との 続 柄	本人・配偶者・子・ケアマネ その他()

※決定通知は申請者宛に送付します。発送先の指定ある場合は申請時にお申し出ください。

利 用 者 情 報	(フリガナ)		生年 月日	年 月 日(歳)
	氏名			
	住 所	〒 丹波篠山市		
	固定電話		携帯電話	
	家族 状況	☐ ひとり暮らし高齢者 ☐ 高齢者世帯 ☐ 障害者手帳の所持者 ☐ その他()		
緊急 連絡先①	氏 名		電話番号	
	住 所	〒	続 柄	配偶者・子・ケアマネ その他()
緊急 連絡先②	氏 名		電話番号	
	住 所	〒	続 柄	配偶者・子・ケアマネ その他()

誓 約	①登録情報に変更があった場合は、すみやかに社協に連絡します。		
	②登録情報について、民生委員、担当ケアマネジャーおよび相談支援専門員へ情報共有することに同意します。		
	③社協が福祉の推進に必要があると認めた場合、必要最小限の情報について関係機関へ情報提供することに同意します。 署名 _____ (本人自署)		

上記の見守り弁当サービス利用申請書について、利用希望者の世帯が要件に該当していることを確認しました。

民生委員 ・ ケアマネジャー・相談支援専門員 (該当するものに○) 署名 _____
(ケアマネジャーの場合) 事業所名 _____

社協記入欄 (何も書かないでください)

備考		登録No.	
		発送日	/