様式第１号（第３条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（あて先）静岡市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

在宅福祉サービス申請書

　次の在宅福祉サービスを利用したいので申請します。

１　利用したい在宅福祉サービス

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | |  | 受給者番号 | |  |
| 対象者氏名 | |  |
| 今回  希望 | 現在  受給 | 希望サービス名 | 今回  希望 | 現在  受給 | 希望サービス名 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

２　要介護度

３　添付書類

　　□　調書Ａ又は　　　　　　　□　基本チェックリスト　　　□　同意書

　　　　利用者基本情報＋調書Ｂ

　　□　自立支援プラン作成書　　□　食のアセスメント　　　　□　手数料免除申請書