様式第１号（第４条関係）

配食サービス利用（変更）申請書

田原市長 殿

田原市配食サービス事業実施要綱第４条の規定により次のとおり申請します。なお、（変更）申請にあたり、世帯の状況の調査及び決定後の指定事業者への個人情報の提供に同意します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | 申請年月日 | | 年　　月　　日 | | |
| フリガナ |  | | | | | 性別 | 男・女 | 生年月日 | 年 月 日  （　　歳） | |
| 申請者  氏名 |  | | | | |
| 住 所 | 〒　　　－ 　　　電話（　　　－　　　 ） | | | | | | | | | |
| 認定区分 | 要介護（１・２・３・４・５）　要支援（１・２）　　認定なし | | | | | | | | | |
| 世帯区分 | 単身 ・ 高齢者世帯 ・ その他（　　　　　　　 　　　　　　　　　） | | | | | | | | | |
| 利用希望者以外の世帯構成 | 氏名 | | | | 続柄 | | 生年月日 | | | 性別 |
|  | | | |  | | 年　　月　　日 | | | 男 ・ 女 |
|  | | | |  | | 年　　月　　日 | | | 男 ・ 女 |
|  | | | |  | | 年　　月　　日 | | | 男 ・ 女 |
| 緊急連絡先 | 住所 | | | （電話番号　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| 氏名 | | | （続柄　　　　　　　） | | | | | | |
| 配食希望  事業者  （※） | １ | | 新規　　変更 | |  | | | | | |
| ２ | | 新規　　変更 | |  | | | | | |
| ※　新規又は変更のいずれかに○をつけ、登録する事業者を選択してください。  　　事業者は１事業者のみ登録が可能です。  〈担当者等の情報〉＊介護支援専門員や関わりのある高齢者支援センター職員等を記入してください。 | | | | | | | | | | |
| 事業所名 | |  | | | | | | | | |
| 電話番号 | |  | | | | | | | | |
| 担当者氏名 | |  | | | | | | | | |