様式第３号（第３条関係）

軽度生活援助利用（変更）申請書

　　年　　月　　日

（宛先）村上市長

申請者　住所

氏名

TEL（　　　 ）

（利用者との続柄　　　　　 ）

　次により、軽度生活援助を利用（変更）したいので申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者 | 住所 | | 村上市 | | | | | 生年  月日 | | 年　　月　　日  （　　　　歳） | | |
| 氏名 | |  | | | | | T E L | | （　　　） | | |
| 申請する理由 |  | | | | | | | | | | | |
| 希望するサービス内容 | １　食事の支度（調理）　　　　　　　２　衣類の洗濯・軽易な修繕  ３　居室等の清掃・整理整頓　　　　　４　健康管理・栄養管理の相談や助言  ５　食品・日用品の購入（買物代行）　６　その他（　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | |
| 利用希望期間等 | 利用回数 | | | １週間に　　　　　回希望  １回当たり　　　　時間　　　　分程度希望 | | | | | | | | |
| 希望曜日 | | | 月・火・水・木・金・土・日　曜日 | | | | | | | | |
| 希望時間帯 | | | 午前  午後 | 時　　分頃から | | | | 午前  午後 | | | 時　　分頃まで |
| 同居する  家族の状況  (本人以外) | | 氏名 | | | | 続柄 | 生年月日 | | | | 備考 | |
|  | | | |  |  | | | |  | |
|  | | | |  |  | | | |  | |
| 緊急時の  連絡先 | | 氏名 | | | | 続柄 | 電話番号 | | | | 住所 | |
|  | | | |  |  | | | |  | |