## 軽度生活援助利用 (変更) 申請書

O 年 4月 1日

(宛先) 村上市長

申請者 住所 **村上市三之町1番1号** 氏名 **村上 太郎** TEL **00-000** (利用者との続柄 本人 )

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。

次により、軽度生荷援助を利用(変更) じたいりで申請しより。						
利	住列	村上市 三之	町1番1号	生 年 月 日	<b>昭和 0</b> 年 1月 1日生 ( 90 歳)	
用者	氏名	村上	太郎	TEL	( 00 ) 0000	
申請する理由	本人の身体状況や、日常生活上困っていることなど 軽度生活援助が必要な理由を記入してください。					
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 1 回当たり					
	希望曜日 月 火·水(		・水(木)金・土	(木) 金・土・日 曜日		
	希望時間帯 午前 午後		1時 30分こ	時 30分ころから 午前 2時 30分ころまで		
同居っ	トフ	氏名	続柄	生年月日	備考	
家族の	状況					
( ) ( ) ( ) ( )						
緊急時の 連絡先		氏名	続柄	電話番号	住所	
		村上 次郎	3	00-000	村上市0町0番0号	