

別記様式第1号（第3条関係）

野々市市在宅福祉サービス事業利用申請書

年 月 日

野々市市長 宛

野々市市在宅福祉サービス事業を利用したいので、次のとおり申請します。

申請者 (対象者)	住 所	野々市市		
	氏 名		性別	男 ・ 女
	生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日	電 話	
次の該当する要介護度を○で囲んでください。 要介護1 ・ 要介護2 ・ 要介護3 ・ 要介護4 ・ 要介護5				
次の該当するところの□に✓をつけてください。 <input type="checkbox"/> 申請者（対象者）は在宅（自宅・アパート）生活です。 <input type="checkbox"/> 申請者（対象者）は日常生活で紙おむつが必要です。				

必要な助成券・サービス券（○をつけてください）

	助成券・サービス券の種類	※整理番号
	紙おむつ購入助成券（要介護1～5の方）	
	寝具洗濯乾燥・理美容サービス券（要介護2～5の方）	

※整理番号欄は記入しないでください。