

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。