

大阪狭山市在宅高齢者等「食」の自立支援事業利用申請書

（あて先）大阪狭山市長

申請者 住所 _____
 氏名 _____
 電話 _____

大阪狭山市在宅高齢者等「食」の自立支援事業実施要綱第7条の規定に基づき、
 下記のとおり申請します。

記

対 象 者	住 所	大阪狭山市				
	フリガナ			電話番号		
	氏 名					
	生年月日	明・大・昭	年	月	日（満 歳）	
	区 分	・ひとり暮らし ・高齢者のみの世帯 ・特定疾患者 ・その他				
申 請 理 由						
世帯 の 状 況	氏 名	続柄	年齢	職 業	連絡先（電話）	備 考
特記事項	健康上の留意点 : 主治医による食事制限等 （ 有 ・ 無 ） 緊急連絡者：緊急連絡先					
備考						

大阪狭山市在宅高齢者等「食」の自立支援事業利用変更申請書

（あて先）大阪狭山市長

申請者 住所 _____
氏名 _____
電話 _____

大阪狭山市在宅高齢者等「食」の自立支援事業実施要綱第9条の規定に基づき、
下記のとおり変更申請します。

記

利 用 者	住 所	大阪狭山市		
	フリガナ		電話番号	
	氏 名			
	生年月日	明・大・昭	年	月
変 更 内 容	前		後	
変 更 理 由				
備 考				

個人情報等提供の同意書

大阪狭山市在宅高齢者等「食」の自立支援事業実施要綱に基づく「食」の自立支援事業の申請にともなう、アセスメント（評価）において、居宅介護支援事業所（居宅介護支援専門員）より居宅サービス計画書等を市へ提供することに同意します。

年 月 日

住所：_____

氏名：_____ (印)

(あて先) 大阪狭山市長