

配食サービス事業利用申請書

(新規・変更)

令和 5年 4月 1日

丹波市長 様

申請者 〒 669-4141

住所 丹波市春日町黒井00番地

氏名 春日 一郎 (※)

利用者からみた続柄 (子)

電話番号 0795-74-0000

※ 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

下記のとおり配食サービス事業を利用したいので、誓約書を添えて申請します。また、配食サービス事業所及び関係機関が配食サービスに関し、申請書記載の情報を利用することを同意します。

利用者	介護保険 被保険者番号		000 0001111					
	氏名	丹波 太郎		生年月日	大正 9年 10月 1日 (昭和 88) 歳			
	住所	丹波市氷上町成松字甲賀1番地		電話番号	(0795) 82 - 1001			
緊急時の連絡先	氏名	続柄	住所		連絡先(日中連絡がつく連絡先)			
	(1)春日 一郎	子	丹波市春日町黒井00番地		0795-74-0000			
	(2)柏原 桜子	子	丹波市柏原町柏原00番地		090-0000-0000			
※配達時に、事前連絡なしでご不在の時や万が一の場合に連絡をします。								
配食サービス希望内容	区分	月	火	水	木	金	計	
	昼食	希望曜日	○	○	○	○	○	5食
		事業所名	仕出し伊田	仕出し伊田	仕出し伊田	仕出し伊田	仕出し伊田	
	夕食	希望曜日					○	1食
事業所名						仕出し伊田		
※希望曜日に○印をつけてください。 ※昼夕食を合わせて週6食が上限となります。申請理由・身体状況等により、希望食数にそえない場合があります。 <input checked="" type="checkbox"/> おかずのみの配食利用を希望 [チェックがない場合、ご飯付きの配食利用で配達事業所へ連絡します。] [料金のご飯付き、ご飯無しに関わらず同一です。]								
受取方法	<input checked="" type="checkbox"/> 利用者が受取 ※受取時の確認として、押印又は署名をしていただきます							
	<input type="checkbox"/> その他の方法 []							
支払方法	<input type="checkbox"/> 利用者に請求							
	<input checked="" type="checkbox"/> 次の者に請求 [氏名:春日 一郎 続柄:子 連絡先:0795-74-0000 住所:丹波市春日町黒井00番地]							

- 【添付書類】 ①誓約書 ※変更申請の場合は誓約書の添付は不要
 ②介護認定がある方 : ケアプランの写し
 介護認定がない方 : 後日、丹波市地域包括支援センターの職員が訪問して、生活状況等をお伺いします。

※市記入欄(申請者記入不要)

伺書 上記の申請に基づき、次のとおり決定してよろしいか。

裏面もご記入ください

公印使用承認印	課長	副課長	係長	係	起案	年	月	日
					決裁	年	月	日
					通知	年	月	日
					開始	年	月	日
	決定内容	<input type="checkbox"/> 利用を認める <input type="checkbox"/> 利用を認めない				発送番号	登録番号	

新規・変更)利用者確認票

記入者	氏名	氷上 梅子				
	関係	1 本人	2 家族	③ ケアマネジャー	4 その他()	
基本事項	申請理由	関節リウマチのため、右手に痛みがあり調理が困難になっている。また、体調不良時はベットから起き上がることができず、買い物に行くことも困難である。				
	介護保険要介護認定の状況	未申請/申請中/要支援(1 ②)/要介護(1・2・3・4・5)				
		認定の有効期間 (R 5 . 2 . 1 ~ R 7 . 1 0 . 3 1)				
		居宅介護支援事業所 (丹波市地域包括支援センター/担当ケアマネ: 氷上)				
家族の状況	世帯構成	① 一人暮らし	2 65歳以上の高齢者のみの世帯			
	別居の家族	3 その他()	1 いない	2 同一町域内にいる ③ 市内にいる		
	食事の支援	4 市外にいる	5 その他()	1 なし	② 親族(通い支援/差し入れ/買物援助)	
身体・生活の状況	服薬	3 その他()	1 なし	② あり	治療を受けている病気: 関節リウマチ 糖尿病	
	食事に関する医師の指示	① なし	2 あり			
	この6カ月の体重	1 減った	② 変化なし	3 増えた		
	難聴	4 不明	1 なし	② あり	・全く聞こえない ① 大きい音なら聞こえる	
	弁当の受け取り	① できる	2 支援必要	・ヘルパーが受け取る ・その他 ()		
	買い物	1 できる	2 やや困難	③ 困難		
	調理	1 できる	② やや困難	3 困難		
	火気の取扱	1 できる	② やや困難	3 困難		
お金の管理	① できる	2 やや困難	3 困難			

※市記入欄(申請者記入不要)

総合判断	1 承認	2 不承認	3 他サービス利用へ
特記事項			