

高齢者食事サービス登録及び利用申請書

年 月 日

(宛先) 中央区長

(申請者)

住 所 中央区

氏 名

続 柄

電話番号 ()

次のとおり申請します。

ふりがな 氏 名		生年 月日	年 月 日				
住 所	中央区 (マンション名等)					電話	()
要介護状態 区 分	未申請 ・ 申請中 ・ 自立 ・ 要支援 (1 2) ・ 要介護 (1 2 3 4 5) ※該当に○を付けてください。						
世帯状況	①氏名 生年月日 年 月 日 続柄 要介護状態区分 (未申請 ・ 申請中 ・ 自立 ・ 要支援 (1 2) ・ 要介護 1 2 3 4 5) 1 家にひきこもりがち 2 食事の調理が十分にできない (1又は2に該当する理由)						
	②氏名 生年月日 年 月 日 続柄 要介護状態区分 (未申請 ・ 申請中 ・ 自立 ・ 要支援 (1 2) ・ 要介護 1 2 3 4 5) 1 家にひきこもりがち 2 食事の調理が十分にできない (1又は2に該当する理由)						
食事サービスを必要とする理由 (1又は2のいずれかに○をつけ、理由を記入してください。)	1 家にひきこもりがち 2 食事の調理が十分にできない (1又は2に該当する理由) (申請者以外の世帯の構成員が食事を用意することができない理由)						
利用開始日	年 月 日 (予定)						
配食業者							
食事の種類	一般食・特別食(エネルギー調整食)・特別食(たんぱく質調整食)						
食事の状態※	※一般食のみ ごはん(普通・お粥・お粥ミキサー・おにぎり) おかず(普通・きざみ大・ムース・ミキサー)						
配食曜日及び食事の区分	1	2	3	4	5	6	7
	曜日	曜日	曜日	曜日	曜日	曜日	曜日
	昼・夕	昼・夕	昼・夕	昼・夕	昼・夕	昼・夕	昼・夕
緊急連絡先 (日中連絡がつく方の氏名、住所及び電話番号を記入してください。勤務先の場合は、勤務先の名称、勤務時間等を記入してください。)	ふりがな 氏 名				電 話	()	
	住 所				続 柄		
	勤務先名称				勤務先電話	()	
	勤務先所在地				勤務する曜日及び時間		
	ふりがな 氏 名				電 話	()	
	住 所				続 柄		
	勤務先名称				勤務先電話	()	
勤務先所在地				勤務する曜日及び時間			

※ この申請にあたり、登録要件の確認に必要な住所及び要介護・要支援認定に関する情報を利用することに承諾します。

(食事サービス利用者) 氏 名 (署名)