

年 月 日

（宛先）静岡市長

住所
申請者 氏名
電話

在宅福祉サービス申請書

次の在宅福祉サービスを利用したいので申請します。

1 利用したい在宅福祉サービス

| フリガナ | | 受給者番号 | | | |
|----------|----------|-----------|----------|----------|---------|
| 対象者氏名 | | | | | |
| 今回 希望 | 現在 受給 | 希望サービス名 | 今回 希望 | 現在 受給 | 希望サービス名 |
| | | 自動消火器設置事業 | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

2 要介護度

3 添付書類

- 調書A又は
利用者基本情報+調書B
- 自立支援プラン作成書
- 基本チェックリスト
- 食のアセスメント
- 同意書
- 手数料免除申請書

(記載時の注意点)

様式第1号 (第3条関係)

年 月 日

(宛先) 静岡市長

サービスを利用される方ご本人のご住所・お名前等を記載してください。

住所
申請者 氏名
電話

在宅福祉サービス申請書

次の在宅福祉サービスを利用したいので申請します。

1 利用したい在宅福祉サービス

| フリガナ | | 受給者番号 | | | |
|-------|------|-----------|------|------|---------|
| 対象者氏名 | | | | | |
| 今回希望 | 現在受給 | 希望サービス名 | 今回希望 | 現在受給 | 希望サービス名 |
| | | 自動消火器設置事業 | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

2 要介護度

3 添付書類

- 調書A又は利用者基本情報+調書B
- 基本チェックリスト
- 同意書
- 自立支援プラン作成書
- 食のアセスメント
- 手数料免除申請書