

第1号様式（第3条関係）

高齢者さわやか訪問申請書

平成 年 月 日

須賀川市長 様

住 所 須賀川市 _____

申請者 氏 名 _____

生年月日 _____ 年 月 日（ 歳）

電話番号 _____

高齢者さわやか訪問事業を利用したいので、下記の承諾事項に同意のうえ、須賀川市高齢者さわやか訪問事業実施要綱第3条の規定により申請します。

緊急	住所				
連絡先	氏名		続柄		電話番号
承諾事項					
<ul style="list-style-type: none"> ・安否の確認ができない場合は、市職員等の住宅内への立ち入りを認めます。その際に、住宅の一部に破損が生じても、修復する費用は、私（利用者）が負担します。 ・対象者の住所、氏名、電話番号等を委託業者へ情報提供することを認めます。 ・在宅における生活支援のため、地域包括支援センター、介護支援専門員及び民生委員に申請書の情報を提供することがあることに同意します。 					

（この欄には記入しないでください）

上記の申請について、支給することとしたい。なお、決裁後に決定通知を送付することとしたい。

支給開始年月日		平成 年 月 日から毎週 回（ 曜日）			
起案	平成 年 月 日	決裁	平成 年 月 日	施行	平成 年 月 日
決	課 長	課 長 補 佐	係 長	係 員	担 当 者
裁					