

高齢者食事サービス申請書兼変更届（新規・食数増・業者変更）

江東区長 殿

次の同意事項に同意し、下記のとおり高齢者食事サービスの申請をします。

（同意事項）

- 1 食事サービス事業において必要なサービス提供のため、私並びにその家族に関する居住状況、生活保護受給状況、疾病、障害及び介護保険受給状況の情報を調査すること。
- 2 食事サービス事業申請後、私に関する情報をサービス提供及び在宅での生活支援のため、長寿サポートセンター、介護支援専門員及びサービス委託業者からの提供を受けること、並びにこれらのものに情報を提供すること。
- 3 申請者及び緊急連絡先の住所、氏名、電話番号等を委託業者へ情報提供すること。

申請者	フリガナ		生年月日	年 月 日 (満 歳)
	氏名	※自署にて記入してください		
	住所	江東区 丁目 番 号 電話番号 ( )		
	申請者の身体状況	・要介護認定 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ・身体障害手帳 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ・疾病名 ( )	(番号に○) 世帯区分	1 単身世帯 2 同居者が傷病や障害、就労により食事調達が困難な世帯
	申請理由	新規申請・食数増・業者変更の理由		
緊急連絡先	1	フリガナ 氏名	続柄	住所 電話番号 ( )
	2	フリガナ 氏名	続柄	住所 電話番号 ( )
連絡先 開始	フリガナ 氏名	続柄	電話番号 ( )	
配食事業者	希望業者名	食事の種類	利用者負担額	円
	旧事業者 ※業者変更時のみ記入（前月20日が変更締切日です。） 年 月初日分より変更			

本サービスの利用を希望する欄に○をしてください。※食数増の場合は、該当欄に◎をしてください。

	月	火	水	木	金	土	日	※食数増のみ記入
昼食								(変更前) 昼: 食 夕: 食
夕食								(利用日) 昼: 食 夕: 食

・本人が自署できない場合には代筆が可能です。代筆した場合は、次の代筆者の欄に記入してください。

代筆者	私（代筆者）は本人から本申請に係る委任を受けていることに基づき、代筆します。	
	【代筆者名】	【続柄又は本人との関係】

届出者 \_\_\_\_\_ 担当長寿サポートセンター \_\_\_\_\_ 受付者 \_\_\_\_\_