年　　　月　　　日

様式 第１号（第７条関係）

松阪市介護予防・日常生活支援総合事業に係る住民主体型訪問サービス事業

実施申請書

　（宛先）　　松阪市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

松阪市介護予防・日常生活支援総合事業に係る住民主体型訪問サービス事業実施要綱

第７条に基づき、本申請書に関係書類を添えて提出します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体連絡先 | 電話：　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX： | |
| E-mail： | |
| 生活援助の内容  （該当する項目の番号に〇をつけてください） | 1. 調理 2. 掃除 3. 大掃除（窓ふき・床拭き等） 4. ゴミ出し・ゴミの分別 5. 粗大ごみの廃棄（本人同行） 6. 屋内の整理整頓 7. 寝具の手入れ（布団干し、シーツ交換等） 8. 冷暖房器具の入替 9. 石油ファンヒーター等の燃料補給   10．配膳・下膳・後片付け | 11．洗濯・洗濯物干し  12．洗濯物の取り入れ・収納  13．衣替え  14．買い物・受診同行  15．買い物代行  16．植木の枝払い  17．草引き  18．軽微な修繕（裁縫、電球交換等）  19．安否確認（声かけ・話し相手）  20．その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 利用料  （利用者の  自己負担額） | 入会金　　　　　　　　　　　　円　　　　月会費　　　　　　　　　　円  1回あたりの利用料　　　　　　　　円/時間　　　　　　　　　　　　　円/分  備考（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 活動範囲 |  | |
| 利用見込人数 | 人 / 月 | |
| 申込連絡先  （団体連絡先と異なる場合） | 電話：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX:  E-mail：  担当者： | |

※団体の概要については、「松阪市介護予防・日常生活支援総合事業に係る住民主体型訪問サービス

事業実施要綱」第12条に基づき、市の広報やホームページ等で公表します。フォームの始まり