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