

様式第1号（第4条関係）

刈谷市在宅高齢者寝具クリーニング事業利用申請書

年 月 日

刈谷市長

申請者 住所又は所在地

(事業者等が申請する場
合は記載) 地域包括支援センター
(包括名)

居宅介護支援事業所等
(事業所名)

氏 名

(家族等の場合) (続柄)

電 話 番 号 () -

下記のとおり申請します。

記

利用希望者	ふりがな			生年月日	年 月 日
	氏 名				
	住 所	<input type="checkbox"/> 同上			
	電話番号	<input type="checkbox"/> 同上			
備 考					

【市確認欄 受給要件等】

主治医意見書	障害高齢者の日常生活自立度（B1以上）	<input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2
	認知症高齢者の日常生活自立度（Ⅲa以上）	<input type="checkbox"/> Ⅲa <input type="checkbox"/> Ⅲb <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> M

受付

様式第1号 (第4条関係)

刈谷市在宅高齢者寝具クリーニング事業利用申請書(記入例)

令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

刈谷市長

申請者 住所又は所在地刈谷市〇〇町〇丁目〇番地.....
(事業者等が申請する場 地域包括支援センター
合は記載) (包括名)
居宅介護支援事業所等
(事業所名)
氏 名刈谷 太郎.....
(家族等の場合) (続柄 長男)
電 話 番 号(〇〇〇〇) 〇〇—〇〇〇〇.....

下記のとおり申請します。

記

利用希望者	ふりがな	<u>かりや はなこ</u>		生年月日	<u>昭和〇〇年〇〇月〇〇日</u>
	氏名	<u>刈谷 花子</u>			
	住所	<input type="checkbox"/> 同上	<u>刈谷市〇〇町〇丁目〇番地</u>		
	電話番号	<input type="checkbox"/> 同上	<u>(〇〇〇〇) 〇〇—〇〇〇〇</u>		
備考					

市職員記入

【市確認欄 受給要件等】

主治医意見書	障害高齢者の日常生活自立度 (B1以上)	<input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2
	認知症高齢者の日常生活自立度 (Ⅲa以上)	<input type="checkbox"/> Ⅲa <input type="checkbox"/> Ⅲb <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> M

受付