様式第1号(第5条関係)

生きがい対応型デイサービス利用登録申請書

　　年　　月　　日

　　本巣市長　　　　様

申請者　住所　本巣市

氏名

電話番号

　デイサービスを利用したいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者 | | 住所 | | 本巣市 | | | | |
| 氏名 | |  | | | | |
| 生年月日 | | 年　　月　　日(　　歳)　男・女 | | | | |
| 希望するサービスの内容 | | | 1　入浴サービス　　2　食事サービス　　3　生活指導  4　日常動作訓練　　5　休養　　6　送迎サービス  7　その他(　　　　　　　　　　) | | | | | |
| 世帯員の状況及び連絡先(本人除く。) | 氏名 | | | | 続柄 | 年齢 | 別居の場合住所 | 電話番号 |
|  | | | |  |  |  |  |
|  | | | |  |  |  |  |
|  | | | |  |  |  |  |
|  | | | |  |  |  |  |
| サービスに当たっての留意事項(具体的に記入願います。) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 添付書類 | 健康診断書・誓約書 | | | | | | | |