

練馬区高齢者食事サービス利用申請書

練馬区長 殿

下記のとおり高齢者食事サービスの利用を申請します。なお、つぎの点について同意します。

- ① 申請の可否決定に係る調査のため、区が住民基本台帳等を確認すること。
- ② サービス開始決定後、食事提供事業者はこの申請書に記載された情報を提供すること。
- ③ 安否確認および緊急時の支援のために必要であると区長が認めた場合には、この申請書に記載された情報を地域包括支援センターに提供すること。

申請者（利用者）

フリガナ				生年月日	年	月	日
氏名					(歳)	
住所	〒 ー 練馬区						
電話	(自宅) ー ー			(携帯) ー ー			
申請理由	1 定期的な食事の確保が困難なため 2 その他 ()						
対象者要件	1 ひとり暮らし 2 高齢者のみの世帯 3 日中独居 4 その他						

利用希望内容	提供方法	1 配食 2 会食					
	事業者・会場名						
	希望回数 (週1～3回の間 の回数で記入)	週 () 回 ※審査により変更され ることがあります。	曜日 昼食・夕食 の区別	第1食	(曜日)	昼食・夕食
緊急時の連絡先	[第1連絡者] *住所は別居者のみ	フリガナ 氏名				申請者との関係 (続柄)	
		*住所 連絡先	(自宅) ー ー	(携帯) ー ー			
	[第2連絡者] *住所は別居者のみ	フリガナ 氏名				申請者との関係 (続柄)	
		*住所 連絡先	(自宅) ー ー	(携帯) ー ー			
開始時の連絡先	1 本人 2 緊急時の連絡先 [第1連絡者] 3 緊急時の連絡先 [第2連絡者] 4 居宅介護支援事業者または地域包括支援センターの担当者						

【事務処理欄】 以下は記入しないでください。 -----

課長	係長	係員	練福高食第 号			
			収受	令和	年	月 日
			起案	令和	年	月 日
			決定	令和	年	月 日

- 承認
- 不承認
- 辞退
- 取り下げ

