

様式1

## 軽度生活援助サービス利用申請書

令和 年 月 日

遠賀町長 殿

申請者 (対象者本人)

住所 遠賀町

氏名

生年月日 ( M・T・S 年 月 日 )

電話番号 ( ) 年齢 ( 歳 )

軽度生活援助サービスを利用したいので次のとおり申請します。

対象者の状態	介護保険における要介護認定	<input type="checkbox"/> 要介護 <input type="checkbox"/> 要支援 <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> その他				
	その他特記事項					
世帯状況	<input type="checkbox"/> 一人暮らし <input type="checkbox"/> 高齢者夫婦 <input type="checkbox"/> 生活保護受給世帯 <input type="checkbox"/> その他					
希望するサービスの内容	外出の付き添い				食材の買い物	
	庭掃除 (草取り約 m <sup>2</sup> )				剪定 ( 本程度)	
	家屋の軽微な修繕				屋内の整理・整頓	
	電球の取替え				網戸の取替え	
	遺品処理				家具の移動	
	その他 ( )					
備考(詳しい作業の内容等)						
連絡先 (届出者)	氏名		続柄		電話番号	( )