

記載例

様式第1号(第6条関係)

高齢者配食サービス見守り事業利用申請書

〇年 〇月 〇日

(あて先) 橋本市長

申請者 住所 **橋本市 東家〇丁目〇番地**
氏名 **橋本 次郎** (署名又は記名押印)
利用者との関係 **子(長男)**
電話番号 **090 XXXX XXXX**

橋本市高齢者配食サービス見守り事業の利用を下記のとおり申請します。

署名：本人直筆の場合は押印不要
記名：本人直筆以外の場合
は押印が必要

利用 対象 者	住所	橋本市 東家△丁目□番地			
	ふりがな	はしもと たろう	性別	電話番号	
	氏名	橋本 太郎	男・女	0736 33 XXXX	
	生年月日	昭和 〇年 〇月 〇日生	年齢	〇歳	
状 態	介護保険認定 未申請・申請中・自立・要支援()・ 要介護(2) (該当するところに○をしてください。)				
	その他の傷病等(具体的に 脊柱管狭窄症・心筋梗塞術後)				
緊急時の 連絡先	氏名	電話番号	備考		
	橋本 次郎	090-XXXX-XXXX	長男 (本人以外)		
	東家 花子	080-XXXX-XXXX	橋本居宅介護支援 担当ケアマネージャー		
同居 の 家 族	氏名	続柄	性別	年齢	食事制限等の有無 ・医師からの食事制限等の指示 有 ・ 無 ・食事制限等の指示内容 (理由及び注意事項) 塩分の摂取制限があり、一日あ たりの摂取塩分量を△g以下に指 示されています。 ・担当医師の氏名 □□病院 △△医師 (電話番号) 0736-XX-XXXX
	同居家族なし				
申請理由	〇月△日に心筋梗塞で倒れ入院となりました。退院後、自宅へ戻りましたが、入院以前からの脊柱管狭窄症と長期入院による筋力低下で転倒が多くなっています。定期的な見守りが必要なので申請します。				
希望日	月・火・水・ 木 ・金・土・日 昼・夕 昼・夕 昼・夕 昼・夕 昼・夕 昼・夕				
配食に関して希望することがあれば記入してください。					※ 配食事業者名
塩分控えめの食事を希望します。					

※ 欄は記入しないでください。

記載例

様式第2号(第6条関係)

誓 約 書

〇年 〇月 〇日

(あて先) 橋本市長

申請者住所 橋本市 東家〇丁目〇番地
氏名 橋本 次郎 (署名又は記名押印)

利用者住所 橋本市 東家△丁目〇番地
氏名 橋本 太郎 (署名又は記名押印)

私は、橋本市高齢者配食サービス見守り事業実施要綱に基づく、配食を活用した高齢者等の見守り訪問を利用する際には、下記事項について堅く守ることを誓約します。

記

- 私は、事業実施団体が行う安否確認等の見守り訪問に積極的に対応し、自ら配食を受け取ります。
- 事業実施時に私の対応がなく、緊急事態と判断される時は、市職員、市から委託された事業実施団体の職員または民生委員が私の家屋内に立ち入ることを承諾します。
- 私は、事業実施時にやむを得ず不在になることがある場合は、事前に事業実施団体へ連絡します。なお、連絡なく不在であった場合は、事業実施団体において処分することを承諾し、その場合であっても利用者負担額を支払います。なお、不在が続く場合、事業を中止されることを承諾します。

**高齢者配食サービス見守り事業の利用調整のために必要があるときは、私の個人情報、市、民生委員、事業実施団体、居宅介護支援事業所の関係人に掲示されることに同意します。

利用者氏名 橋本 太郎

署名：本人直筆の場合は押印不要
記名：本人直筆以外の場合は押印が必要