様式第1号(第6条関係)

小山町軽度生活援助事業利用申請書

年　　月　　日

　　小山町長　様

住所

申請者　氏名

電話番号

　　小山町軽度生活援助事業の利用を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | 氏名 | 　 | 性別 | 男女 | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 住所 | 　小山町 | 電話 | 　 |
| 身体の状況 | 　 |
| 希望するサービス内容 | (1)　家事に関すること　ア　食事、食材の確保　イ　洗濯　ウ　家屋内の掃除、整理　エ　家周りの手入れ(除草程度のもの)　オ　その他日常生活上の援助(2)　外出時の援助に関すること(3)　軽微な修理に関すること(4)　目が不自由な方に対するサービスに関すること(5)　台風等自然災害への防備に関すること |
| 希望回数等 | 　1週間に　　　　　　　回　　　　　1回に　　　　　　　時間 |
| 世帯の状況 | 氏名 | 申請者との続柄 | 生年月日 | 職業 | 備考 |
| 　 | 　 | 年　　月　　日 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 年　　月　　日 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 年　　月　　日 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 年　　月　　日 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 年　　月　　日 | 　 | 　 |