

第1号様式（第6条関係）

訪問生活援助事業利用申請書

平成 年 月 日

島原市長 様

住所

氏名 ⑩

生年月日 年 月 日

電話番号

島原市訪問生活援助事業実施要綱第6条の規定に基づき、生活管理指導員・軽度生活援助員の派遣を受けたいので申請いたします。

1 サービスの内容

生活管理指導員	軽度生活援助員	
	生活にかかる援助	健康・栄養助言等
1 日常生活に関する支援・指導	ア 外出時の援助	ア 健康管理に関する助言
2 家事に対する支援・指導	イ 食事、食材の確保	イ 栄養管理に関する助言
3 対人関係構築のための支援・指導	ウ 寝具類等の大物の洗濯等	
4 関係機関等との連絡調整	エ 家屋内の整理・整頓	
	オ その他必要な生活援助	

2 利用希望曜日 曜日の 午前 ・ 午後

3 緊急連絡先 住所

氏名

電話番号

※添付書類等 要介護認定結果