様式第１号（第４条関係）

東松山市訪問理美容サービス事業利用申請書

　　年　　月　　日

　　東松山市長　　　　宛て

（申請者）住所

　　　　　氏名

　　　　　電話

東松山市訪問理美容サービス事業実施要綱第４条の規定に基づき、訪問理美容サービスを利用したいので申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | | |
| 利用者氏名 |  | | | | | |
| 住所 | 東松山市 | | | | | |
| 電話番号 |  | | | | | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | | | 要介護度 | |  |
| サービスの利用を必要とする理由 |  | | | | | |
| 家族の連絡先 | 氏名 | 続柄 | 電話番号 | | 備考（例：同居など） | |
|  |  |  | |  | |
|  |  |  | |  | |
| 居宅介護支援事業所名 |  | | 担当ケアマネジャー | |  | |

利用の決定に際し必要があるときは、介護保険法（平成９年法律第１２３号）第２７条に規定する訪問調査の結果及び主治医意見書の閲覧・利用に同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用者氏名 |  |