

（宛先）向日市長

申請者（住所）  
（氏名）  
（電話番号）      —      —  
（対象者（利用者）との続柄）

高齢者配食サービス事業利用登録申請書（新規・更新）

高齢者配食サービス事業を利用したいので、次のとおり申請します。  
なお、決定に際し必要とされる下記対象者（利用者）の世帯構成、要介護認定状況について、住民基本台帳、介護保険受給者台帳により市が確認すること及び安否確認に係る費用について指定事業者が代理で受領することを了承します。

|                   |       |                                                                                  |                             |                               |
|-------------------|-------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|
| （利 対<br>用 象<br>者） | フリガナ  |                                                                                  |                             | 生   年   月   日                 |
|                   | 氏   名 |                                                                                  |                             | 大正<br>昭和      年      月      日 |
|                   | 住   所 | 向日市                      町                      番地<br>（電話番号      —      —      ） |                             |                               |
| 他の世帯構成員<br>（続柄）   |       | <input type="checkbox"/> 独居                                                      | 高齢者<br>（      ）<br>（      ） | 高齢者以外<br>（      ）<br>（      ） |
| 要 介 護 認 定 等       |       | 要介護（１・２・３・４・５）      要支援（１・２）      総合事業対象者                                        |                             |                               |
| 申請理由              |       |                                                                                  |                             |                               |
| 緊 急 連 絡 先         |       | 氏名                      （対象者（利用者）との関係      ）<br><br>住所<br>電話番号                   |                             |                               |