

目黒区高齢者在宅支援ヘルパー派遣事業利用申請書兼同意書

目黒区長 あて

平成 年 月 日

申請者(利用者)

住所

電話

フリガナ

男

氏名

⑧

女

生年月日

明・大・昭 年 月 日

(歳)

介護度

なし 要支援 1・2

要介護 1・2・3・4・5

生活保護の受給

あり・なし

目黒区高齢者在宅支援ヘルパー派遣事業のサービスを利用したいので下記のとおり申請します。

なお、サービスの申請及び利用をするにあたり、次の項目に同意します。

- 1 住民基本台帳、外国人登録台帳による申請者の住所、氏名、生年月日等について確認を受けること。
- 2 介護保険法に基づく要支援・要介護度及び認定申請、更新申請、区分変更申請の提出状況について確認をうけること。
- 3 目黒区高齢者在宅支援ヘルパー派遣事業の自己負担金算定のため所得状況及び第1号被保険者の介護保険料所得段階等の確認をすること。
- 4 サービス提供事業者提供すること。

記

緊急連絡先	氏名	携帯 TEL:			ひとりぐらし等高齢者登録 ひとりぐらし 高齢者世帯 日中独居 その他()
	住所	(利用者との続柄)			
家族構成	氏名	年齢	続柄	介護度・就業状況	利用希望のサービス
	同居高齢者			支12 介12345	・生活支援 ・自立生活応援 ・介護者支援 ・緊急一時対応 ・生活管理指導
	介護保険の認定が ある ない 生活援助サービスを受けて いる いない				・銭湯介助 ・理美容室介助 <u>下欄を記入</u>
				日中の状況 在宅 就業	希望の銭湯名
				日中の状況 在宅 就業	希望の理美容室名
医療の状況	既往症及び現在の病気(特に心疾患や伝染性疾患)				医療機関名・医師名
	服薬: 無 ・ 有()				通院状況: 週 ・ 月 回
日常生活動作	座位	1.可能 2.支えにより1時間程度は可能 3.支えても10分程度が限界 4.できない			
	室内	1.独力で可能 2.介助が必要 3.介助で可だがあまり動かない			
	外出	A.単独で可能 1.杖なしで歩く 2.杖が必要 3.シルバーカー使用 4.その他			
		B.介助が必要 1.介助者が見守る 2.介助者が支える 3.車椅子を使う 4.その他			
状態	1.寝たきり 2.寝たきりおきたり 3.起きている				
納付書送付先	1.本人あてに送付 2.緊急連絡先と同じ				
	3.その他				
氏名		住所		電話	
居宅介護支援事業者			担当ケアマネージャー		
名称					
申請手続きをした方 (申請者と同じ場合は記入不要です。)					
住所			電話		
氏名			利用者との関係		

(事務処理欄) 申請受理日(/) 受付者 所管課・北・東・中・南・西 [氏名] 調査日(/) 調査者[氏名]

送付枚数 枚 送付書類 申請書兼同意書 調査書 引継ぎ表 ケアマネージメント表 /平成23年2月1日改正