

第1号様式(第8条関係)

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 宛て

年 月 日

申請者住所 _____

申請者氏名 _____

電話 _____

- 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。
 - 2 介護保険法に基づく要介護度及び利用サービス状況について介護保険課へ確認する。
 - 3 高齢福祉課の各サービスの受給状況について確認する。
 - 4 理美容サービス、および障害者総合支援法等に基づく同種類のサービスの受給状況について障害者支援課へ確認をする。
 - 5 生活保護の受給状況について生活福祉課へ確認する。
 - 6 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世帯の所得状況等の確認する。
 - 7 申請内容をサービス提供事業者提供する。

利用者	フリガナ 氏名				生年月日	大正 昭和	年	月	日	(才)
	住所	目黒区			利用者の介護度(いずれかに○)		生保受給			
		(電話: _____)			なし	要支援 1 2	あり			
緊急連絡先	氏名	携帯TEL: _____			ひとり暮らし登録					
	住所	(利用者との続柄 _____)			自宅TEL: _____		①ひとり暮らし ②高齢者世帯 ③日中独居 ④その他(_____)			
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	・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 ↓下欄を記入					
				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. 寝たりおきたり 3. 起きている									
納付先書送	1. 本人あてに送付				2. 緊急連絡先と同じ					
	3. その他									
名称		氏名		住所		電話				
名称		氏名		住所		電話				
名称		氏名		住所		電話				
受付日	年	月	日	受付者所属・氏名			令和6年4月1日改正			