

（宛先）天童市長

申請者 住 所

氏 名

電話番号

（利用者との続柄

高齢者等軽度生活援助利用申請書

高齢者等軽度生活援助事業を利用したいので、次のとおり申請します。

利 用 者	被介護保険者番号		電話番号	—		
	住 所	〒				
	ふりがな		生 年 月 日	年 月 日		
	氏 名					
世 帯 構 成	氏 名	生 年 月 日		利用者との続柄	職 業	
		年 月 日				
		年 月 日				
		年 月 日				
軽度生活援助 が必要な理由		(必ず記入してください。)				
希 望 す る 軽 度 生 活 援 助	※ 希望する作業の番号に○を付けてください。			※希望する作業の具体的な内容・回数等を記入		
	1 家まわりの草取り(月12時間まで)【家庭菜園等は除く。】					
	2 屋外の簡単な清掃・片付け【軽易なものに限る。】					
	3 家まわりの除雪【屋根の雪下し等の高所作業は除く。】					
	4 家まわりの排雪【屋根等の高所作業は除く。】					
	5 家庭用ストーブ・ポリタンク等への給油					
	6 家庭用ごみの搬出【粗大ごみ・産業廃棄物は除く。】					
	7 屋内の簡単な掃除・洗濯・片付け【軽易なものに限る。】					
	8 食料品・日用品等の買物					
	9 入院中の洗濯【洗剤代・使用料等は別途必要】					
10 通院の付き添い【自家用車での送迎は除く。】						
備 考	緊急時の連絡先	氏名： (続柄)				
		住所：				
		電話： - -				