

別記様式第1号(第6条関係)

配食見守りネットワーク事業利用申請書

菊陽町長 様

菊陽町配食見守りネットワーク事業実施要綱第6条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

申請者	個人番号	[記入不要]				記	提出者名	田中太郎 (ケアマネジャー)	
	ふりがな	きくようたろう				性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	
	氏名	菊陽太郎 (印)				生年月日	昭和18年5月24日 (75歳)		
	住所	〒123-456 菊陽町 津久礼9999				電話番号	自宅	096-232-0000	
	世帯状態	<input checked="" type="checkbox"/> 独居 <input type="checkbox"/> 高齢者のみ世帯 <input type="checkbox"/> 独居及び高齢者のみの世帯に準じる世帯 () <input type="checkbox"/> 事業対象者 <input checked="" type="checkbox"/> 要支援者 <input type="checkbox"/> 要介護者 <input type="checkbox"/> 非該当							
	代理申請者	田中太郎				(申請者との関係：ケアマネジャー)			

※利用者の世帯の状況が独居、高齢者のみの世帯、独居及び高齢者のみの世帯に準じる世帯のいずれかに該当しない場合は、申請できません。

申請事項	申請理由	糖尿病及び、認知症があり栄養のバランスのとれた食事及び、安否確認が必要なため。					
	希望日	曜日	月	火	水	木	金
		昼	○	○			
	夕				○	○	○
種類	食事	<input checked="" type="checkbox"/> 普通食		<input type="checkbox"/> 減塩食		<input type="checkbox"/> 糖尿病食	
	ごはん	<input type="checkbox"/> 普通		<input checked="" type="checkbox"/> おかゆ			
	おかず	<input type="checkbox"/> 普通		<input checked="" type="checkbox"/> きざみ			

(裏面の同意書にも記入をお願いします。)

<町決裁欄>ここから先は町で記入します。

基本チェックリスト①	基本チェックリスト②	地域ケア会議	受付印
<input type="checkbox"/> 6か月間で2~3kgの体重変動があった。	<input type="checkbox"/> 周りの人から「いつも同じ事を聞く」などの物忘れがあるとされる。 <input type="checkbox"/> 自分で電話番号を調べて、電話をかけることをしていない。 <input type="checkbox"/> 今日が何月何日かわからない時がある。	<input type="checkbox"/> 該当 <input type="checkbox"/> 非該当	

上記申請については次のとおり決定してよろしいか伺います。
 なお、決裁の上は、別紙(案)により通知してよろしいか併せて伺います。

決定 | 却下 [理由:]

起案者		課長	係長	主査	合議	文書審査	公印承認
起案日	平成 年 月 日	決裁日	平成 年 月 日				
発送日	平成 年 月 日	番号	菊陽介第 号				

(裏面)

同意書

私は、菊陽町配食見守りネットワーク事業の申請（利用）に当たり、下記事項について同意します。

(申請時)

- 利用の可否を決定するために必要な情報（全世帯分の住民票、申請者の要介護認定及び要支援認定に係る情報。以下「申請情報」という。）を、町職員が使用することに同意します。
- 利用の可否を検討する地域ケア会議において、出席者（町職員、菊陽町社会福祉協議会の職員）に対し、申請情報を提供することに同意します。

(利用時)

- 本事業の利用開始に当たり、地域での見守りを行うために必要な利用者の情報を、地域の民生委員・児童委員に情報提供することに同意します。
- 弁当の配送時間帯は自宅で待機し、配食法人の職員等から弁当を直接、受け取ります。
- 弁当の発注内容を変更する場合、又は、弁当を休止する場合は、変更可能時間（昼食は当日の9時、夕食は当日の13時）までに配食法人に連絡します。
- 変更可能時間を過ぎて休止する場合は、実費相当額を支払います。
- 弁当の配送時に、申請者等の対応がなく、緊急事態と判断される場合は、町職員又は配食法人の職員等が家屋内に立ち入ることに同意します。

本人氏名を記載の上、押印して下さい

氏名

印