

生活管理指導短期宿泊事業利用申請書

年 月 日

湖西市長 様

申請者 住所
氏名
電話

生活管理指導短期宿泊事業を利用したいので、次のとおり申請します。

対 象 者	氏名			生年 月日	明・大・昭 年 月 日
		(男・女)			
	住所	湖西市			
		電話			
	世帯の 形態	ひとりぐらし世帯 高齢者のみの世帯 その他の世帯			
	身体及 び生活 の状況				
申 請 者	対象者 との 続柄		同居の 有無	有 ・ 無	
	勤務先				
	勤務先 住所	電話			
宿泊を必要とする理由					
宿泊を希望する期間		年 月 日から	年 月 日まで	期間	日間
介護保険申請の有無		有（認定日 年 月 日介護度 ） 無			
民生委員意見		民生委員氏名			

記入例

生活管理指導短期宿泊事業利用申請書

令和〇年〇月×日

湖西市長 様

申請者 住所 湖西市吉美3268

氏名 湖西 里子

電話 576-1212

生活管理指導短期宿泊事

日中連絡の
つく連絡先を
記入してくだ
さい。

ので、次のとおり申請します。

対象者	氏名	湖西 はな子 (男・女)	生年月日	明・大 昭 △△年△月△日
	住所	湖西市 吉美3268	電話	576-1212
	世帯の形態	ひとりぐらし世帯 高齢者のみの世帯 <u>その他の世帯</u>		
	身体及び生活の状況	食事や着替え等の日常生活行動は自立しているが、認知症状の低下が見られる。歩行は杖を使用しているが、やや不安定。火を消し忘れることあり。		
申請者	対象者との続柄	長男の妻	同居の有無	<u>有</u> ・ 無
	勤務先	なし		
	勤務先住所	なし	電話	
宿泊を必要とする理由	普段同居している家族が親族の結婚式に出席するが、その間対応できる家族がないため。			
宿泊を希望する期間	令和〇年〇月〇日から	令和×年×月×日まで	期間	3日間
介護保険申請の有無	有 (認定日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 介護度 _____) <u>無</u> (事業対象者)			
民生委員意見	お住まい地区の民生委員さんに記入をしてもらってください 民生委員氏名 _____			