

天童市長 様

申請者 住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

(利用者との続柄 _____)

令和 年度

高齢者軽度生活援助利用申請書

高齢者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	世帯番号	—	電話番号	—
	住 所	〒 _____		
	ふりがな		性 別	明治 大正 年 月 日 昭和
	氏 名		男・女	
世帯構成	氏 名	生 年 月 日	利用者との続柄	職 業
		M・T・S・H・R 年 月 日		
		M・T・S・H・R 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・ポータンク等への給油		
	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【付き添いは行わない】		
	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： _____ - _____		

所属

氏名

提出者：申請者・利用者・緊急時の連絡先・その他(_____)