様式第１号（第４条関係）

記　入　例

令和●年◆◆月▲▲日

国分寺市長　殿

はいかい高齢者等家族支援サービス利用申請書

申請者
氏名　国分　太郎
住所　戸倉▲－●－■
電話　０４２－◆◆◆－●●●●
対象者との続柄：　息　子

はいかい高齢者等家族支援サービスの利用について，次のとおり申請します。

対象者（被保険者となる者）	ふりがな 氏　名	こく　ぶん　　はな　こ 国　　分　　花　子	性　別	□男　・　☑女
	住　所	国分寺市　泉町▲－◆－●		
	電　話	０４２－▲▲▲－■■■■		
	生年月日	Ｓ　■　年　●　月　▲　日（　◆◆　）歳		
	介護認定	□未申請・□申請中（　　月　　日申請）・□非該当・□要支援・☑要介護（２）		
申請理由	《 徘徊行動開始時期 》⇒	・２年程前から	・Ｒ４年秋頃	・半年位前に
	《 可能であれば頻度 》⇒	・たびたび	・一度だけ	・何回か
	《 行　動 の 内　容 》⇒	・徘徊行動がある	・外出後戻れなかった	・警察に保護された

複数いる場合は優先順位を記入してください

緊急連絡先	氏　名	本人との関係	住　所	電話番号
	①　国分 太郎	息子	戸倉▲－●－■	
	②　国分　泉	娘	神奈川県●●市◆◆町…	

この申請に係る手続につき，対象者の住民基本台帳，介護認定審査会資料及び高齢者総合相談の情報により確認を受けることに同意します。また，個人賠償責任保険契約に必要な情報を保険会社と共有することに同意します。

この申請に係る審査につき，市が必要と認めるときは，地域包括支援センター又は市の担当職員が訪問調査をすることに同意します。

対象者氏名　国　分　　花　子　（□自筆・☑代筆）
代筆者（申請者）氏名　国　分　　太　郎

【職員記入欄】

受付窓口	□いずみプラザ　□第二庁舎　☑包括（　●●●　）	受付者	◆◆
靴　購　入	☑希望する　　□希望しない	靴サイズ　（　２３．０　）　ｃｍ	
特　記　欄	Ｈ▲▲．●．■　～　Ｒ▲．●．■　〔　　〕		

専用靴購入希望者にはサイズの聞き取りをお願いします

その他上記以外に確認した事項があれば記入をお願いします