三鷹市高齢者等紙おむつ支給事業利用申込書

垷彻

(あて先)	三鷹市長		年	月	日

届出	住	所	₸			電話 番号	
者	氏	名				^{利用者と} の 続柄	
サービスの利用に関する 連絡先・氏名				□ 同上 □ その他(氏名 (電話番号) (\$	続柄)

下記のとおり申込みます。利用の可否判定のため、利用者及び利用者の世帯の所得及び要介護認定状況等の個人情報を市が公簿で確認することに同意します。また、紙おむつの選定や配送のために必要な情報を市が委託した業者へ連絡することに同意します。

	住	所	三鷹市							:	電話 番号			
			(フリガナ)									性	E 5	训
利	氏	名										男		女
	年	齢		歳	生	生年月日				年		月		日
			要介護	度区分		4				5				
	介護保険 認定状況		認定有	効期間			年	月	日~	年	月	E		
用	心	1人刀	保	険 者		三鷹	唐市	□仳	也区市町村	寸(被化	呆険者	証の写り	_を要	添付)
			口自宅				★利	用して	いる介記	蒦サ-	ービス	など		
	現在	Eの	口入院	中				方問介	·護 口討	方問者	 i 護	口訪問	引リハロ	<u>-</u> "IJ
	状	況	(年 月]~)			∕∃ ─ ├	ステイ]通所	介護		
者		,,,,					Πij	通所リ	ハビリ		口福祉	用具		
			□その	他()	□ ₹	その他	.()	
	排壯	# の	1 おむつ	を使用して	こいる	: 🗆	いつ	ŧ	□時々	?				
	状	況	2 その他	(具体的に	_)									
おむ	つの送	付先	□利用	用者の自宅	}		の他(送料 <i>t</i>		る場合がる	ありま	す。)
通知等の送付先			□ 届出	出者 D他(□ 利	用者		」サー	ビスの利	用に	関する	連絡先)

※ 以下、市記入欄

受 付 印	決 定 決定年月日	開始月	課税情報	係長	係	認定番号
	承認•不承認					
	年 月 日	生 保				公印