

年 月 日

徳島市地域支援事業利用申請書

徳島市長殿

次のサービスを利用したいので申請します。

なお、この申請に係る世帯状況及び課税状況について、市長が関係機関に調査・報告を  
求めることに同意します。

|                               |  |                   |       |       |
|-------------------------------|--|-------------------|-------|-------|
| 申請者                           | 住 所  | 〒 ー<br>徳島市        |       |       |
|                               | フリガナ<br>氏 名                                |                   | 電話番号  |       |
|                               | 生年月日                                       | 明治 大正 昭和<br>年 月 日 | 満年齢   | 歳     |
|                               | 介護保険申請                                     | 有 ・ 無             | 認定年月日 | 年 月 日 |
|                               | 介護保険証番号                                    |                   | 介護認定  |       |
| 利用サービス名<br>該当するものに<br>○を付けること | ア 住宅改修支援事業<br>イ 配食サービス事業<br>ウ 高齢者住宅等安心確保事業 |                   |       |       |
| その他の事項                        |  |                   |       |       |
| 希望利用施設名                       |  |                   |       |       |

|       |  |     |  |     |  |
|-------|--|-----|--|-----|--|
| チェック欄 |  | 受付日 |  | 担当者 |  |
|-------|--|-----|--|-----|--|