

出雲崎町高齢者短期入所事業利用申請書

年 月 日

出雲崎町長 様

申請者住所

氏名

(利用者との続柄：)

下記のとおり、出雲崎町高齢者短期入所事業実施要綱に基づく短期入所を利用したいので申請します。

記

利用者氏名		性別	男 ・ 女
住 所	出雲崎町大字	生年月日	大正昭和 年 月 日 (歳)
要 介 護 度	<input type="checkbox"/> 有 (要介護度：) <input type="checkbox"/> 無		
利用の理由			
利用期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 送迎 <input type="checkbox"/> 送り <input type="checkbox"/> 迎え		
利用予定施設			
利用時の連絡先	住 所		
	氏 名 (電話番号)		

※町記入欄

対象となる要件	<input type="checkbox"/> 要綱第3条第1号 介護保険法第27条に規定する要介護認定又は法第32条に規定する要支援認定を受けている者のうち、特に必要があると認める者 (年間14日以内)		
	<input type="checkbox"/> 要綱第3条第2号 日常生活の世話等を行う家族の不在緊急その他やむを得ない理由により、その者の居宅において生活することが困難であると認める者及び介護予防、生活習慣等の指導の必要がある者 (年間7日以内)		
添付書類	要綱第3条第1号該当者	<input type="checkbox"/> 介護支援サービス 支援計画表	
	要綱第3条第2号該当者	<input type="checkbox"/> 本人の概況	
利用日数	利用限度日数	A	日
	同一年度内に利用した日数	B	日
	今年度の残り利用可能日数 (A - B)	C	日
	今回利用申請日数	D	日
		CとDを比較してより大きい方	
生活保護	<input type="checkbox"/> 受給していない <input type="checkbox"/> 受給している		