

訪問給食サービス事業利用申請書

令和3年4月1日

会津若松市長

申請者

住所 会津若松市〇〇街△△
 氏名 鶴城花子
 (電話 0242-12-3456 続柄 長女)

次のとおり訪問給食サービス事業を利用したいので申請します。

利用者	住所	会津若松市 東栄町 3-46			電話	98-7654
	ふりがな 氏名	わかまつ たろう 若松太郎	男 女	生年 月日	昭和10年 1月 1日 (86歳)	
緊急連絡先	優先順位	氏名	続柄	住所	電話番号	
	第1	鶴城花子	長女	市内〇〇街△△	0242-12-3456	
	第2	亀賀若子	妹	郡山市△△街××	090-1234-5678	

利用開始希望日	令和3年 4月 5日 (月) 夕食・ <u>昼食</u> ~
---------	--------------------------------

【希望配食内容】

事業者名	あいづ弁当	支払方法	月末・現金で						
食事内容	<input type="checkbox"/> 普通食 <input checked="" type="checkbox"/> 普通食以外 (塩分調整食)								
個別対応	<input checked="" type="checkbox"/> おかずのみ <input type="checkbox"/> きざみ等 <input type="checkbox"/> その他 ()								
希望日		月	火	水	木	金	土	日	合計
	昼食	○		○		○			週 3 回
	夕食								

私は、会津若松市訪問給食サービス事業利用のため、市が私の介護保険及び障がい者支援にかかる情報を取得すること、本申請書及び別紙「利用者アセスメント票」に記載された内容について、実施事業者及び市が必要と認める関係機関に提供することに同意します。

利用者氏名 若松太郎