様式第1号(第5条関係)

生活管理指導短期宿泊事業利用申請書

令和　　年　　月　　日

玉名市長　様

(申請者)　住所

氏名

　生活管理指導短期宿泊事業を利用したいので次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | 住所 | 玉名市　　　　　　　　　　　　　　(電話　　　―　　　　　　) | | | | | | | | | | |
| 氏名 |  | | | | 生年月日 | | 年　　月　　日生 | | | | |
| 性別 | 男・女 | | | | | | | | | | |
| 申請者 | 住所 | (電話　　　―　　　　　　 ) | | | | | | | | | | |
| 氏名 |  | | | 対象者との続柄 | | | |  | | 性別 | 男・女 |
| 申請の理由 |  | | | | | | | | | | | |
| 生計の状況 |  | 1　生活保護世帯　2　その他の世帯 | | | | | | | | | | |
| 心身の状況 | 身長 | cm | | 歩行 | | | 1普通　2杖使用 | | | | | |
| 体重 | kg | | 排せつ | | | 1普通　2一部介助 | | | | | |
| 視力 | 1普通　2弱視 | | 食事 | | | 1普通(はし・スプーン) 2一部介助　3全介助 | | | | | |
| 聴力 | 1普通　2やや難聴　3難聴 | | 入浴 | | | 1普通　2一部介助 | | | | | |
| 言語 | 1普通　2やや難　3難 | | 疾病 | | | 有(病名　　　　　　　　　通院・往診)・無 | | | | | |
| 身体障害 | 有　(　種　級　障害の内容　　　　　　　　　)・無 | | | | | | | | | | |
| 趣味 | 有　(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)・無 | | | | | | | | | | | |
| 家庭の状況 |  | | | | | | | | | | | |
| 住居の状況 |  | | | | | | | | | | | |
| 利用希望  施設 | 第1希望 | |  | | | 第2希望 | | | |  | | |
| 介護保険の申請有無 | 有　認定結果(　　　　　　　　　　　　　　　　　　)・無 | | | | | | | | | | | |
| 特記事項(調査員等の意見欄) | | | | | | | | | | | | |