

おうちで栄養あっぷ申込書

玉名市長 様

申込日 令和 年 月 日

本人情報	氏名	(男 ・ 女)		
	生年月日	大正 ・ 昭和	年	月 日 (歳)
	住所	〒 —		
		玉名市		
	電話番号	自宅	—	—
携帯		—	—	
緊急連絡先	氏名	(続柄)		
	住所			
	電話番号	—	—	
申込み理由				
開始希望月		令和	年	月
希望事業所		(希望する事業所名を記入)		
<p>私は、おうちで栄養あっぷを利用するにあたり、以下の内容について同意します。</p> <p>(1) 無理をせず、健康管理に注意しながら、栄養改善を行うこと。</p> <p>(2) 担当ケアマネジャー、玉名市包括支援センター及び玉名市等事業実施に関係する団体が個人情報を共有すること。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">署名</p>				

申込時の提出資料（申込書と一緒に以下の資料を提出してください）

- 利用者基本情報1・2
基本チェックリスト
内服情報
介護保険被保険者証のコピー
週間サービス計画表

問い合わせ先	担当ケアマネジャー名	
	所属	
	電話番号	