

第1号様式（第6条関係）

在宅ねたきり老人等寝具洗濯等サービス事業利用申請書 年 月 日			
(宛先) 津市長 (〒) 住 所 申請者 氏 名 電 話 ※ 自署でない場合は、記名と押印が必要です。			
次のとおり在宅ねたきり老人等寝具洗濯等サービス事業の利用を申請します。			
利用対象者 氏 名		生年月日	年 月 日 性 別 男 女
介護保険の認定結果	要介護4 要介護5		
これまでの利用状況	無 年 月に利用		
利 用 枚 数	枚		
備 考			

承 諾 書

年 月 日

津 市 長

住所
利用者
氏名

※ 自署でない場合は、記名と押印が必要です。

津市の高齢者福祉サービス（寝具等洗濯等サービス事業）を利用するに当たり、申請書及び調査時の聞き取り内容、相談内容、介護保険の利用に係る内容等の個人情報、利用者の安全確保及びサービス向上のため、津市が委託する事業所及び実施機関等の関係機関へ提供することについて承諾します。