第1号様式（第3条関係）

高齢者訪問理美容サービス利用申請書

杉並区長　宛

申請年月日　　年　　月　　日

次のとおり、杉並区高齢者訪問理美容サービス事業の利用を申請します。
申請に当たり、次のことに同意します。
1　区が杉並区高齢者訪問理美容サービス事業の資格要件確認又は必要に応じて、住民記録情報・税情報・介護保険情報等区が保有する個人情報を確認すること。
2　区が申請者に係る情報について、必要に応じ、区が委託した事業者から提供を受け、又はこれらに提供すること。

<table>
<tr><td rowspan="5">申請者（利用者）</td><td>フリガナ</td><td></td><td colspan="2">生年月日</td></tr>
<tr><td>氏　名</td><td></td><td colspan="2">大・昭　年　月　日（　　）歳</td></tr>
<tr><td>住　所</td><td colspan="3">〒　　－
杉並区</td></tr>
<tr><td>電　話</td><td colspan="3">（　　）　　携帯　　（　　）</td></tr>
<tr><td>介護保険
認定状況</td><td>要介護度　1　2　3　4　5</td><td colspan="2">認定の有効期限
年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>申請理由</td><td colspan="4">※<u>外出困難な理由、状況を具体的に、本人の病名、歩行や座位、立位などの状態を記入してください。</u></td></tr>
<tr><td>備考</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>

高齢者在宅サービスをご利用の際、すでに口座登録のある方で口座登録情報の変更を希望される場合はお申し出ください。

<table>
<tr><td rowspan="4">記入者</td><td colspan="4">□　申請者に同じ</td></tr>
<tr><td>フリガナ</td><td></td><td rowspan="2">申請者との関係</td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td>氏　名</td><td></td></tr>
<tr><td>住　所</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>電　話</td><td colspan="3">（　　）　　携帯　　（　　）</td></tr>
</table>

R6.8