

# 『訪問理美容サービス事業利用申請書』の記入方法について

第1号様式（第5条関係）

## 大和郡山市訪問理美容サービス事業利用申請書

令和 ● 年 ● 月 ● 日

提出日をご記入ください

大和郡山市長 上田 清 様

介護者 住所 大和郡山市北郡山町 ● - ●  
 氏名 郡山 花子  
 続柄 妻  
 ☎ ● ● - ● ● ● ●

ご本人もしくは家族の住所・氏名・続柄・電話番号をご記入ください

次のとおり、理美容サービス事業を利用したいので申請いたします。  
 理美容サービス事業の利用にあたり、不可抗力により発生した事故については、市に責任を求めません。

個人番号

対象者	住所	大和郡山市北郡山町 ● - ●
	氏名	郡山 太郎
	生年月日	T ・ (S) ● 年 ● 月 ● 日生

ご本人の情報をご記入ください

備考	1. おおむね65歳以上の単身世帯 ② 高齢者のみの世帯 3. 2に準ずる世帯
	※身体の状況、理美容所に行けない理由をお書きください。 要介護度（要介護④⑤）

身体状況等をご記入下さい。できるだけ詳しくお願いします。  
 なぜ理美容店に行けないのか、また介助者や同居の方が連れていけない理由もお願いします。  
 状況が把握できない場合は、お電話にて聞き取りさせていただくこともあります。  
 ※本人以外に郵送を希望する場合はご記入ください。

当てはまる世帯状況に○をつけてください。  
 世帯が分かれていても、同一住所に65歳以下の家族がいる世帯は(3)になります。

該当の介護度に○をつけてください

※家族以外の持参者名  
 ● ● ● ● (ケアマネ)  
 (電話番号) ■ ■ - ■ ■ ■ ■

ケアマネジャーなどが持参の場合はご記入ください