

『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

年 月 日

提出日をご記入下さい。

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・電話番号をご記入下さい。

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

ご本人の情報を記入下さい。

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

当てはまる世帯状況に○をつけて下さい。

※身体状況、理美容所に行けない理由をお書きください。
 要介護度（自立 要支援1・2 要介護1・2・③・4・5）

該当の介護度に○をつけ詳しい身体状況等をご記入下さい。介助がなく理美容店に行けない方や介助しても理美容店に行けない方が対象になります。

- ・在宅酸素のため外出できない。
- ・寝たきりのため外出できない。

※家族以外の持参者名
 ●● ●● (ケアマネ)

(電話番号) ■■-■■■■

ケアマネなどが持参の場合はご記入下さい。