

## 港区高齢者家事援助サービス申請書

令和 年 月 日

港 区 長

「港区高齢者家事援助サービス」を依頼したく下記のとおり申請します。  
(該当する数字を○で囲んでください)

申請者 本人	住 所 電話番号	港区 ・ ( ・ )	
	氏 名	明・大・昭 年 月 日生	
世 帯 状 況	1. 単身 2. 高齢者夫婦 3. その他 ( )		
介護保険について	1. 申請中 ( 年 月 日) 2. その他 ( )		
派遣希望回数 (1週において)	自立・要支援1 (2時間限度) ① 1時間ずつを2回 ② 2時間を1回 ③ 1時間を1回	要支援2 (3時間限度) ① 2時間と1時間を2回 ② 1時間ずつを3回 ③ 1時間ずつを2回	④ 2時間を1回 ⑤ 1時間を1回
希望作業内容 (時間内で終わる 範囲)	1. 衣類の洗濯・補修 2. 住居の掃除・整理整頓 3. 生活必需品の買物 4. その他 (具体的に )		
緊急連絡先	・ ( ・ )		

(あて先) 港 区 長

私は、港区高齢者家事援助サービスを受けるために、港区の保健福祉関係に従事する職員が必要な範囲で私の世帯の課税情報を確認することについて同意します。

令和 年 月 日 (申請者) 住所  
氏名

印

上記について、次のとおり承認します。

令和 年 月 日

承認・不承認	派遣開始年月日	依頼事業者名	< 受付印 >
年 月 日	年 月 日		
(不承認理由)			