様式第１号（第８条関係）

富山市要支援・要介護高齢者等ミドルステイ事業利用（変更）申請書

年　　月　　日

（宛先）富山市長

申請者　住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

次のとおり、富山市要支援・要介護高齢者等ミドルステイ事業の利用を申請します。

<table>
<tr><td rowspan="3">利用者</td><td>ふりがな</td><td></td><td rowspan="2">生年月日</td><td colspan="3" rowspan="2">年　月　日
（　　）歳</td></tr>
<tr><td>氏　名</td><td></td></tr>
<tr><td>住　所</td><td colspan="3">〒　　―</td><td>電話</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="5">同居世帯状況</td><td colspan="2">氏　　名</td><td>続柄</td><td colspan="2">職　　業</td><td colspan="2">電話（勤務先）</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">緊急時連絡先</td><td>氏名</td><td></td><td>続柄</td><td></td><td>電話（自宅）</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="3"></td><td>電話（職場）</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>既　往　症</td><td colspan="7"></td></tr>
<tr><td>身体障害者手帳</td><td colspan="4">障害名（　　）　種　　級</td><td>療育手帳</td><td colspan="2">Ａ Ｂ</td></tr>
<tr><td>申請の理由</td><td colspan="7"></td></tr>
<tr><td>介護の状況</td><td colspan="7"></td></tr>
<tr><td>利用施設名</td><td colspan="7"></td></tr>
<tr><td>ミドルステイ
利用期間</td><td colspan="2">年　月　日～　年　月　日
年　月　日～　年　月　日
年　月　日～　年　月　日
年　月　日～　年　月　日
年　月　日～　年　月　日</td><td>第６条に基づく優先利用期間</td><td colspan="4">年　月　日～　年　月　日
年　月　日～　年　月　日
年　月　日～　年　月　日
年　月　日～　年　月　日
年　月　日～　年　月　日</td></tr>
<tr><td>介護保険における
要介護度</td><td colspan="7">自立　・　要支援１　・　要支援２
要介護１　・　要介護２　・　要介護３　・　要介護４　・　要介護５</td></tr>
<tr><td>介護保険負担限度額認定</td><td colspan="7">なし　あり（　第１段階・第２段階・第３段階①・第３段階②　）</td></tr>
<tr><td>利用する施設区分及び居室の種類</td><td colspan="3">□　単独型
□　併設型
□　単独型ユニット型
□　併設型ユニット型</td><td colspan="4">□　従来型個室
□　多床室
□　ユニット型個室
□　ユニット型準個室</td></tr>
<tr><td>備考（ミドルステイ利用後の予定など）</td><td colspan="7">（担当者氏名）</td></tr>
</table>

※申請の理由の証明となるもの（介護者の診断書等）を添付してください。
※要支援・要介護認定者においては利用月とその前月分のサービス利用票（別表含む）を　添付してください。
※第３条第１項第２号に規定される方が利用申請される場合は、健康診断書を添付してください。