様式第１号（第８条関係）

記載例

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

令和〇年〇月〇日

（宛先）富山市長

申請者　住　所　富山市新桜町７番３８号
氏　名　富山　花子

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>とやま　はなこ</td><td rowspan="2">生年月日</td><td colspan="2" rowspan="2">昭和１０年８月１０日
（８９）歳</td></tr>
<tr><td>氏　名</td><td>富 山　花 子</td></tr>
<tr><td>住　所</td><td colspan="2">〒９３０―８５１０
富山市新桜町７番３８号</td><td>電話</td><td>443-2062</td></tr>
<tr><td rowspan="5">同居世帯状況</td><td colspan="2">氏　　名</td><td>続柄</td><td>職　　業</td><td>電話（勤務先）</td></tr>
<tr><td colspan="2">富山　咲子</td><td>娘</td><td>無職</td><td>443-2062</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">緊急時連絡先</td><td>氏名</td><td>富山咲子</td><td>続柄</td><td>娘</td><td>電話（自宅）</td><td>443-2062</td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="3">富山市新桜町７番３８号</td><td>電話（職場）</td><td></td></tr>
<tr><td>既　往　症</td><td colspan="6">高血圧、多発性脳梗塞、坐骨神経痛</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>A B</td></tr>
<tr><td>申請の理由</td><td colspan="6">介護者である娘が化学療法施行のため入院し、本人は腰痛等の身体の痛みが悪化し自力での体動が困難のため。</td></tr>
<tr><td>介護の状況</td><td colspan="6">体調の良いときはデイサービス利用。介護者体調不良時不定期にショートステイ利用していた。</td></tr>
<tr><td>利用施設名</td><td colspan="6">特別養護老人ホーム　〇〇苑</td></tr>
<tr><td>ミドルステイ
利用期間</td><td colspan="2">令和〇年9月20日～令和〇年9月20日
令和〇年10月21日～令和〇年10月21日</td><td>第６条に基づく優先利用期間</td><td colspan="3">令和〇年8月21日～令和〇年9月19日
令和〇年9月21日～令和〇年10月20日
令和〇年10月22日～令和〇年11月20日</td></tr>
<tr><td>介護保険における要介護度</td><td colspan="6">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="6">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="3">☑ 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="6">ミドルステイ利用後は在宅の予定

（担当者氏名）〇〇地域包括支援センター　長寿　福子</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。