

登録 No.	
--------	--

富山市高齢者軽度生活援助事業登録申請書

年 月 日

（あて先）富山市長

申請者 住 所 _____

氏 名 _____

電 話 () _____

次のとおり、富山市高齢者軽度生活援助事業の登録を申請します。

利用者	ふりがな			生年月日	年 月 日
	氏名				(歳)
	住所	〒 富山市		電話	—
同居世帯状況	氏 名			年齢	続柄
緊急時連絡先	氏名		続柄		電話（自宅）
	住所				電話（職場）
申請の理由 （現在困っている状況）					
必要な援助 内容（希望）	<input type="checkbox"/> 家周りの手入れ（草取り、落ち葉の清掃等） <input type="checkbox"/> 寝具類等大物の日干し、クリーニングの洗濯物搬出入 <input type="checkbox"/> 家屋内の整理整頓（家具の配置替、窓拭き等） <input type="checkbox"/> 軽微な修繕等（家屋の軽微な修理、電気修繕等） <input type="checkbox"/> その他の軽易な日常生活上の援助（ ）				
地域包括支援センター等の意見					
地域包括支援センター等 担 当 者 名 等					
所得確認調 査の同意書	この申請に基づき、高齢者軽度生活援助事業の決定のために必要があるときは、私の前年中、又は前々年中の所得額及び住民税課税額について、富山市が調査することに同意します。				
	利用者			印	
	同居家族			印	印
		印	印		
（注）年の途中で他市町村から転入された方など本市内部で調査ができない方は、元の住所地の役場から所得証明書を取り寄せて添付してください。					
備考					