

富山市「食」の自立支援事業利用（変更）申請書

平成29年 4月 7日

（あて先）富山市長

申請者 住所 富山市新桜町7番38号
 氏名 富山 太郎
 電話 443-2062

次のとおり、「食」の自立支援事業の利用（変更）を申請します。

富山市「食」の自立支援事業を利用するにあたり、富山市長寿福祉課が事業者に対し、下記情報を提供することに同意します。

利用者	(ふりがな) 氏名	(とやま たろう) 富山 太郎		生年月日	昭和13年 8月 10日 (78歳)	
	住所	〒930-8510 富山市 新桜町7番38号		総曲輪 校区	電話 443-2062	
同居世帯状況	氏名	年齢	続柄	職業 電話（勤務先）		
	----- ----- -----					
利用者の状況	生活形態 (丸を付けてください。)		① <u>ひとり暮らし</u> ② 高齢者世帯 ③ その他 ()			
	申請の理由 (現在困っている状況)	長時間の立位が困難なため、買物や調理ができない。				
緊急時の連絡先	住所	富山市新総曲輪1番1号		電話（自宅）	443-2211	
	氏名	富山 咲子	続柄 長女	電話（職場）	090-1234 -5678	
留守の場合の配達先	住所	富山市蛸川1番1号				
	氏名	すこやか地域包括 支援センター	続柄	ケアマネ	電話	444-2222
事業者名	市役所キッチン					
利用食（塩分・カロリー・制限食の場合は食事箋を添付）	<input checked="" type="checkbox"/> 普通食 <input type="checkbox"/> 高齢者食 <input type="checkbox"/> 塩分・カロリー制限食	昼食 利用曜日	月・火・水・木・金・土・日			祝日対応
		夕食 利用曜日	①・②・③・④・⑤・土・日			<input checked="" type="checkbox"/> 有・無
介護度（丸を付けてください。）	介護認定なし 事業対象者 要介護 1・2・3・4・5		介護認定申請中 要支援 1・②			
地域包括支援センター・居宅介護支援事業所等 すこやか地域包括支援センター		担当者氏名	連絡先 長寿 善子 444-2222			
備考 (配食事業者への連絡事項等)	平成29年4月14日から利用を希望します。					