様式第１号（第６条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　安中市長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　　　　－　　　　－

 対象者との続柄（　　　　　　　　）

在宅訪問理美容サービス利用券交付申請書（高齢者用）

　在宅訪問理美容サービスを利用したいので、利用券の交付を次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用対象高齢者 | 住所 | 　安中市 |
| 氏名 |  | 電話 | 　　　－　　　－ |
| 生年月日 | 　　　　　年　　月　　日生 | 年齢 | 　歳 |
| 要介護度 | 　□ 要介護４　　□ 要介護５　　□ その他（　　　　　　　　 ） |
| 有効期間 | 　　　　　年　　月　　日から　　　　　年　　月　　日まで |
| 同居者 | 　□ 単身　　□ 家族又は同居者有り（　　　　　　　　　　　　） |
| 担当の居宅介護支援事業所名 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 身体状況 |  □ 歩行が困難である。 □ 椅子等に座ることができる。 □ 起き上がることができる。 □ 寝たきり | 特記事項 |  |

確　認　書

　在宅訪問理美容サービスを利用するに当たり、次の事項を遵守します。

（１）　原則として１人以上の付添人が立ち会うとともに、利用者の介護に当たること。

　（２）　サービスの実施中に利用者が気分、体調等の異常を訴えたときは、即時にサービスを中止しても異議を申し立てないこと。

　（３）　サービスの実施中は、理美容師の指示に従うこと。