様式第１号（第５条、第７条、第８条関係）

「食」の自立支援事業（利用・継続・変更）申請書

　　年　　月　　日

越前市長　殿

　越前市「食」の自立支援事業実施要綱第５条（第７条、第８条）の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

□事業の実施に必要があるときは、公簿等で世帯情報及び税情報等の確認を行うことに同意します。

□市税に滞納はありません。

□栄養状況や身の回りの状況について介護支援専門員等に聞き取りを行うことに同意します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者（利用対象者） | 氏名 | 生年月日 |  |
| 住所電話番号　　　（　　）　　　　　　 |
| 安否確認の必要性 |  |
| 栄養状態（食生活の現状） |  |
| 緊急連絡先 | 氏名　　　　　　　　　　　　　　連絡先　　　　（　　）　　　　　　 |
| 希望事業者 |  | 希望開始日 |  | 希望曜日 |  |

必要な添付書類

* 利用者基本情報（フェイスシート）

※継続申請で栄養状況や身の回りの状況について変更がない場合、上記の必要書類は不要です。

（市確認欄）記入しないでください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 世帯状況 | 独居　高齢者世帯　 | 開始日 |  |
| 事業者 |  | 曜日 |  |
| サービス利用 | 有・無　 |