別記様式（第２条関係）

春日市高齢者等福祉サービス利用申請書

年　　月　　日

（申請先）春日市長

次の高齢者等福祉サービスを利用したいので、関係書類を添えて、申請します。

なお、私が利用するサービスについて、必要な情報を関係機関等に提供されること並びに介護保険に関する情報及び住民基本台帳、市民税課税台帳等を閲覧されることに同意します。

<table>
<tr><td rowspan="5">申請者（利用者）</td><td>ﾌﾘｶﾞﾅ
氏名</td><td colspan="2"></td><td>生年月日</td><td colspan="2">年　月　日（　歳）</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td>電話番号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="2">要介護　１　２　３　４　５</td><td colspan="2">要支援　１　２</td><td>事業対象者</td><td>未申請</td></tr>
<tr><td>身体障害者手帳</td><td colspan="2">第　　号（　年　月　日交付・再交付）</td><td colspan="2">等級　級</td></tr>
<tr><td colspan="2">療育手帳</td><td colspan="2">福岡県第　　号（　年　月　日交付）</td><td>判定</td></tr>
<tr><td colspan="2">精神障害者保健福祉手帳</td><td colspan="2">福岡県第　　号（　年　月　日交付）</td><td>等級　級</td></tr>
</table>

利用する高齢者等福祉サービス（申請するサービス等にチェック☑すること）

☐あんしんコール事業
- 介護保険料段階 ☐１～３　☐４～１３　　・介護保険料の滞納　☐有　☐無
- 利用者負担金の納付書送付先
  - ☐申請者（利用者）
  - ☐上記以外の者
    - 氏名（　　）続柄（　　）
    - 住所（　　）　電話番号（　　）

☐高齢者日常生活用具給付事業
- 介護保険料段階（本人／生計中心者）☐１～３　☐６～７
- 内容　☐自動消火器設置　☐撤去及び廃棄
- サービス調整者
  - 氏名（　　）　続柄（　　）　電話番号（　　）

☐寝具洗濯サービス事業　・今年度の申請回数（今回の申請を含む）☐１回　☐２回
- 利用内容
  - ☐掛け布団・敷き布団・毛布
  - ☐掛け布団・介護用マットレス・ベッドパッド・毛布
- 替えの寝具　☐要　☐不要
- サービス調整者
  - 氏名（　　）　続柄（　　）　電話番号（　　）

☐高齢者等住宅改造費助成事業（福岡住みよか事業）
- 改造箇所：（　　）
- 改造内容：（　　）
- 改造費総額：（　　）円
- 住宅改修（介護保険サービス）の利用実績　☐あり　☐なし

（添付書類）
☐居宅サービス計画書　第１表・第２表の写し(第２表は当該サービスに係る部分のみで可)
☐高齢者・要援護者等台帳　☐アセスメントシート（市様式）
※高齢者等住宅改造費助成事業の申請の場合、上記に加えて、工事見積書、平面図、工事前の現況と工事後のイメージ（写真）を確認できる資料、春日市高齢者等住宅改造費助成事業利用承諾書（借家・借間の場合）が必要