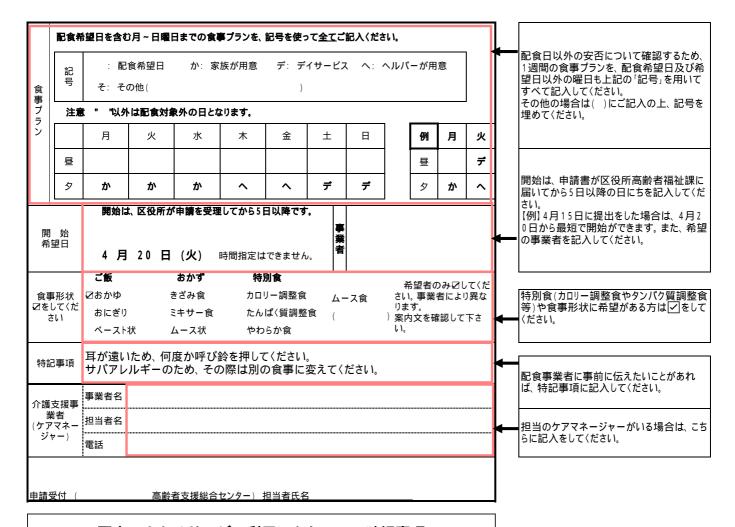
【記入例】

高齢者配食みまもりサービス利用申請書

墨田区長あて		裏面確認事項	頁に同意の上、申請します。	令和 7	年 4 月 15 日]←	申請書記入日
申請者 (利用者)	住 所	墨田区 吾妻橋1 - 23 - 20				1	
	フリガナ	スミダ タロウ			生年月日		
	氏 名	地 太郎			〇年〇月〇日		
	自宅電話 - 携帯電話 -						
緊 急 連絡先	住 所	所 墨田区押上 1-1-601					
	フリガナ	アヅマバシ ハナコ			続 柄]	
	氏 名	吾妻橋 華子			子(長女)		
	自宅電話	- 携帯電話 -					
緊 急 連絡先	住 所	墨田区東向島1 - 2 - 2 - 203					
	フリガナ		アヅマバシ ハナオ		続 柄		
	氏 名	吾妻橋 華男			長女の子		
	自宅電話		携帯電話] _		
同居者	同居してい	1る人が、	氏 名	続 柄	続 柄		同居している方がいる場合は、同居者の氏
	1 113	ご記入ください。					名、続柄を記入して〈ださい。
	2).1なし	,1					配食開始前に、区または事業者から事前に
連絡	(区·事	(業者からの連絡先)	利用者本人 🗸 緊急連絡先			—	◆ 確認の連絡をします。
	(1)世帯相	1)世帯構成 : 注意)高齢者でない方と常に同居されている方は利用できません。]]	
	Ø t	ひとり暮らし 高齢者のみの世帯 日中等			等に独居状態となる世帯		≦箇所に☑をして〈ださい。
	, ,	(2)申請理由 炊事等が困難である心身の理由を <u>具体的に</u> 記入してください。					
	温	注意)炊事の経験がない、高齢のため、調整食が作れないだけでは利用できません。					
	買い物・	物・調理ができない理由・心身の状況等 同居者がいた場合、同居			B者が炊事を行えない理由 		
利用要件等確認事項 図・記入して 〈ださい。	関節リウマチ等により長時間の → 立位、荷物を持っての歩行が困 難なため。						みまもりが必要な状況を、具体的に記入して〈ださい。
17200				ーピスを利用している。 Dのため炊事が行えない。		同居の方がいた場合に、同居者も炊事が行 えない理由を記入して〈ださい。 同居者の方 が、 日中等にご在宅で炊事が行える方の場 合は、 申請対象外となります。	
	要支援(1・2) ② 要介護(1・2) 3・4・5) 非該当 未申請 申請中						
引き続き、裏面もご記入〈ださい。							



配食みまもりサービス利用にあたっての確認事項

配食サービス利用に際する、注意事項等が記載されています。 必ずご一読の上、申請書を提出してください。

【その他注意事項】

食事形状の取り扱い内容は、事業者によって異なります。必ずご案内の「事業者別配食内容一 覧表」をご確認ください。

鍵のお預かりは出来ませんが、鍵が開いていれば室内までお届け致します。心身の状態により、玄関まで出られない場合は、特記事項に記入してください。

配送先は墨田区内のみです。区外への配送はできません。