

《富士市役所高齢者支援課》
『軽度生活援助』申請書
〔新規・変更〕

(あて先)富士市長

令和 年 月 日

住所
申請者 氏名 (続柄:)
電話

『軽度生活援助』について次のとおり申請します。

● 利用者について					
ふりがな 氏名		性別	男・女	生年 月日	明・大・昭 年 月 日(歳)
住所	(〒)			電話	
世帯 区分	1. ひとり暮らし		・	2. 高齢者世帯	
※課税 区分	1. 市県民税課税世帯		・	2. 市県民税非課税世帯	

※市県民税非課税世帯であることが確認できない場合はご利用いただけません。

● 日常生活における状態について、当てはまるところに○をつけてください。					
	歩行	掃除	金銭管理	ごみ出し	電話の対応
自分でできる					
手伝いが必要					
自分ではできない					

● 申請理由をお書きください。	
申請理由	

● 1回目の希望内容(一種類)と、時期をお書きください。			
内容		時期	年 月

● 連絡先を本人や同居家族以外にする場合はお書きください。			
氏名		続柄	
住所		電話	

● 窓口に来た人	
窓口に来た人	本人 ・ 家族 ・ 居宅介護支援事業所など () 〔担当者: 電話番号: 〕

● 緊急連絡先(同居のご家族以外。市外でも可。)できるだけご記入ください。				
氏名	ふりがな	電話番号	(自宅)	続柄
住所			(携帯)	
氏名	ふりがな	電話番号	(自宅)	続柄
住所			(携帯)	

● 同居のご家族が居る場合はご記入ください。				
氏名	ふりがな	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日()歳	続柄
氏名	ふりがな	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日()歳	続柄
氏名	ふりがな	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日()歳	続柄

※ 事務処理欄							
決裁	課長	統括	主幹	課僚	担当	総合判断	1. 承認()
							2. 却下()
							3. その他()

登録年月日	年 月 日	登録番号	
-------	-------	------	--