

# 『訪問理美容サービス』利用申請書

(あて先)富士市長

令和 年 月 日

住所  
申請者 氏名 (続柄: )  
電話

『訪問理美容サービス』の利用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 ・ 3. 一般世帯				
介護度	なし 要支援( 1 ・ 2 ) 要介護( 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 )				
障害者手帳	あり ・ なし	級		障害名	

● 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	入浴	金銭管理	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				

● 理美容店へ出向いての利用が困難な理由を、具体的にお書きください。	
理由	

● 利用店名・時期	
希望店名	なし ・ あり(店名: )
希望時期	なし(利用決定したい) ・ あり(希望時期: 年 月)

● 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: ]

※ 事務処理欄

決裁	課長	統括	主幹	課僚	担当	総合判断	1. 承認( )
						3. その他( )	

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