

北広島町高齢者見守り配食事業利用申請書

年 月 日

北広島町長 様

申請者 住 所

氏 名

電 話

利用者との続柄（ ）

高齢者見守り配食事業を利用したいので、北広島町高齢者見守り配食事業実施要綱第6条第1項の規定により申請します。また、本事業に関する資格及び決定について、関係機関へ照合し、個人情報の調査及び利用決定を受けた場合は、町から利用を希望する配食業者へ下記の情報を提供し、配食業者から不在時や異常時に緊急連絡先へ連絡することに同意いたします。

利用希望者	住 所	北広島町		電話番号	
	氏 名	男 ・ 女			
	生年月日	年 月 日（ 歳）			
利用期間	年 月 日 から 年 月 日				
世帯区分	ひとり暮らし ・ 高齢者世帯 ・ その他（ ）				
緊急連絡先	住 所			電話番号	
	氏 名			利用者との関係	
配食業者					
配食回数	週 回（ 日 ・ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ）				
居宅介護支援事業所等					
申請理由					

北広島町高齢者見守り配食事業の利用にあたり、裏面の承諾事項に同意します。

利用者氏名

承諾事項

- 私は、受託事業者が行う安否確認等の見守り訪問に積極的に対応し、自ら配食を受け取ります。
- 私は、事業実施時に私の対応が無く、緊急事態と判断される場合に、町職員、町から委託された受託事業者又は民生委員等が私の家屋内に立ち入ることを承諾します。