別記様式第１号（第５条関係）

　　年　　月　　日

　可 児 市 長　　様

（申請者）

住　所

氏　名

電　話

安否確認・配食サービス利用申請書

　下記のとおり、安否確認・配食サービスの利用を申請します。なお、本申請につき、可児市安否確認・配食サービス利用助成事業に係る助成金の交付申請、請求及び受領について、安否確認・配食サービス登録事業者にその権限を委任すること及び緊急時対応のため、市が申請書の内容を消防署、警察、民生委員等の関係機関へ提供することに同意します。

記

１　安否確認・配食サービスの利用を必要とする者及び家族構成

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 | 歳 |
| 住所 | 可児市 | 電話 |  | 認定状況 | 要支援要介護 |
| 家族構成 | 独居高齢者　　高齢者世帯障がい者　　　その他（　　　　） | 同居家族 | 氏　　　名 | 続　柄 | 年　齢 |
|  |  | 歳 |
| 緊急連絡先 | 氏　　　名 | 続　柄 | 住　　　　　　所 | 電　　　話 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

２　安否確認・配食サービスを必要とする理由

３　住宅付近の見取り図（目印になるものなどを記入してください）

|  |
| --- |
|  |

可 児 市 長　　様

安否確認・配食サービス利用申請書における個人情報提供に関する確認書

　下記の内容について確認し、同意する項目の□にチェックをしてください。

□　緊急時対応等のため消防、警察、民生委員・児童委員等の関係機関に利用者の個人情報を提供することに同意します。

　　ただし、個人情報の保護に関する法律第69条第１項および第２項第２号から第４号に該当するときは、上記の同意の有無にかかわらず、関係機関に情報提供します。

□　サービス利用者の住所地において、安否確認や見守り活動を行う地域支え合い活動実施団体（※）から、安否確認や見守り活動に使用するため可児市に対して個人情報提供の申請があっ

 たときは、可児市が当該団体へ情報提供することに同意します。

年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　利用者（自署または記名押印）

住　所

氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　利用者の同意のうえ、代筆しました

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代筆者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　続　柄

※地域支え合い活動実施団体とは

可児市地域支え合い活動助成金交付要綱（平成27年可児市訓令甲第41号）第４条に定める以下の団体を指します。

(1)　地縁団体

(2)　特定非営利活動法人

(3)　ボランティア団体

(4)　地区社会福祉協議会

(5)　市内で活動を行う老人クラブ

(6)　その他市長が必要と認めた団体