

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は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	同居 家族	氏 名		続 柄
	障がい者	その他 ( )				
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・配食サービス利用に関する同意書

安否確認・配食サービスの利用申請につき、以下の内容を確認の上、同意します。

1. 住所地において、安否確認や見守り活動をする地域支え合い活動実施団体（※）がある場合、当該団体から安否確認や見守りを受けることを希望します。（希望する場合は、可児市が利用者の氏名、住所及び電話番号を当該団体へ提供します。）

☐希望する

☐希望しない

年      月      日

住   所

氏   名

※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