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