

(表面)

申請日を御記入ください。

○年 ○月 ○日

軽度生活援助事業利用申請書

熊谷市長 あて

申請される方の住所、氏名、利用される方との関係、電話番号を記入してください。  
※御家族様のお名前等でも結構です。

住所 熊谷市宮町2丁目47番地1  
氏名 熊谷 太郎  
利用者との続柄 本人  
電話番号 524 - 1111

軽度生活援助事業を利用したいので、申請に当たっての留意事項について同意の上、熊谷市の規定により、下記のとおり申請します。

事業を利用したい方の住所、電話番号、氏名、生年月日等を御記入ください。

※該当する項目を記入し、又は○をつけてください。

利用者の状況	住所	〒360-8601 熊谷市宮町2丁目47番地1	電話番号	524-1111
	ふりがな	くまがや たろう	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女
	氏名	熊谷 太郎		
	生年月日	昭和△△年 △月 △日	年齢	□□歳
	世帯の状況	<input checked="" type="radio"/> 単身 ・ <input type="radio"/> 高齢者のみ ・ <input type="radio"/> その他		
利用したいサービスについて	利用したいサービス	※裏面を参照してください (2)、(5)		
	利用頻度	回 限 り ・ <input checked="" type="radio"/> 継続的		
	希望する曜日	月 ・ <input checked="" type="radio"/> 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金		
	希望する時間	午前・午後 時から 午前・午後 時頃まで		
その他要望等	※特に要望等がある場合、記入してください。			

裏面を見て、利用したいサービスの番号を御記入ください。  
※記載されていないサービスは利用できません。

希望する曜日や時間が決まっている場合は御記入ください。  
※後から変更することも可能です。

(裏面)

熊谷市軽度生活援助事業のサービス内容
(1) 外出・散歩などの付き添い
(2) 食材・生活必需品などの買物の支援
(3) 調理や食事の用意の支援
(4) 衣類などの洗濯や修繕の支援
(5) 屋内の掃除や整理・整頓支援
(6) 地震等災害による家具の転倒を防止するための器具の取り付け
(7) その他自立した日常生活を営む上で、特に支障がある支援

※申請に当たっての留意事項

- 1 申請後、家族等の状況を確認します。なお、確認のため必要な書類の提出を求める場合があります。
- 2 サービスの提供は、熊谷市が委託する受託者が行います。
- 3 サービスの内容については、上記一覧表に掲載する自立した生活を支援するためのサービスに限られます。また介護保険の訪問介護等を利用する資格がある方は、上記一覧表に掲載するサービスのうち、訪問介護では受けられないサービスに限られますのでご注意ください。  
なお、専門技能を有するサービスや危険を伴うサービスについては、お断りする場合があります。詳細については受託者に別途ご相談ください。
- 4 利用に当たっては、1時間につき300円を負担していただきます。受託者に直接お支払いください。
- 5 買物の代金、修繕にかかる材料費、その他サービスの提供に必要な実費については、自己負担となります。
- 6 本サービスの提供日は、原則として休日及び年末年始を除く月曜日から金曜日までの平日とします。
- 7 本サービスの提供時間は、原則として午前8時30分から午後5時までの間とし、1年度間に30時間を限度とします。サービスの提供は1時間を単位とし、1回のサービスに30分を超える端数がある場合は当該端数を1時間とします。ただし、1回のサービスが1時間未満で完了するときは提供時間に関わらず1時間とします。