

大崎市長様

申請者は対象者  
本人です。申請者 住所 大崎市古川七日町1番1号  
氏名 大崎花子

## 大崎市高齢者配食サービス事業利用申請書

大崎市高齢者配食サービス事業を利用したいので、下記のとおり申請します。

記

住所	大崎市古川七日町1番1号				電話番号	23-6085						
氏名	大崎花子				性別	男・女						
生年月日	明治・大正・昭和 ○○年 ○○月 ○○日				年齢	○○歳						
要介護 認定等 の状況	被保険者番号	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	要介護状態区分
	認定年月日	令和 ○年 ○○月 ○○日				要支援 (2)						
	認定有効期限	令和 ○年 ○○月 ○○日				要介護 ( )						
家族構成	氏名	生年月日				年齢						
	大崎太郎	明・大昭 ○○年 ○○月 ○○日				○○歳						
		明・大・昭 年 月 日				歳						
利用期間	令和 ○年 ○○月 ○○日から 令和 ○年 ○○月 ○○日まで											
利用希望 内容	事業者	回数	曜日	月	火	水	木	金	土	日		
	■■■■	週3回	昼食									
			夕食	○		○		○				
緊急 連絡先	住所	大崎市松山千石字広田11番地				電話番号	23-1234					
	氏名	松山太郎			本人との関係	子						
添付書類	1 高齢者配食サービス事業利用承諾書（別紙1） 2 高齢者配食サービス事業利用者実態把握票（別紙2） 3 居宅サービス計画書（1）・（2），週間サービス計画書（要介護認定者） 4 介護予防サービス支援計画書，週間サービス計画書（要支援認定者） 5 利用者基本情報											
<input checked="" type="checkbox"/> 申請手続代行者												
住所（申請者と同居の場合は不要）	氏名			本人との関係			電話番号					
七日町ケアプランセンター	古川あやめ			ケアマネ			23-1234					

別紙1，別紙2，  
利用者基本情報  
は，すべての方  
が，ケアプラン  
は要介護（支援）  
認定者の方が提  
出を要します。

- ※1 利用期間の終了日は、特に希望がなければ年度の末日を記入してください。
- ※2 事業者は1事業者とし、回数は昼食又は夕食のいずれかの1日1回（週7回を限度）とします。
- ※3 利用希望内容については、審査結果に基づき変更する場合があります。

高齢者配食サービス事業利用承諾書

- 1 事業の利用の決定を受けた場合には、市が事業を委託している法人(以下「委託事業者」という。)に対し、申請にあたり届け出た事項について、情報提供することを承諾します。
- 2 食事の配達時間帯は自宅で待機し、食事は、委託事業者から直接受け取ります。
- 3 食事を休止する場合は、休止する日の前日の午後5時までに、この事業の所管課又は委託事業者に連絡します。
- 4 食事の配達時に連絡なく不在であった場合は、食事を委託事業者において廃棄処分することを承諾し、その場合には、利用者負担額に、市が委託事業者に支払う配達料金を加算した金額を、委託事業者の指定する方法により当該委託事業者に支払います。
- 5 事業の利用にあたり、届け出た事項に変更が生じたときは、速やかに、市長にその内容を届け出ます。

年 月 日

大崎市長様

申請者 住所 大崎市古川七日町1番1号  
氏名 大崎花子

本人の署名をお願いします

## 高齢者配食サービス事業利用者実態把握票

申請者氏名	大崎花子	記録年月日	令和 年 月 日
応答者	本人・家族(続柄: )・その他(続柄: )		

## 1 身体機能・疾病による困難

服薬状況	1 なし 2 あり(薬名: □○△ ) 摂取禁止食品(特になし )
食物アレルギー	1 なし 2 あり(アレルゲン: )
治療食・配慮食を要する食事の必要	1 なし 2 あり(疾病名: 高血圧 ) 指示内容(塩分を控えるよう指導を受けている。 )
BMI(体格指数)	1 (体重 30 kg) ÷ (身長 1.45m × 身長 1.45m) = (14.3) 2 測定不能 やせ: 18.5未満・標準: 18.5以上 25未満・やや肥満: 25以上 30未満・肥満: 30以上
体重(6箇月以内に5%以上)	減少 1 なし 2 あり(約 3 kg) 3 不明
	増加 1 なし 2 あり(約 kg) 3 不明
肢体機能障害	1 困難なし 2 困難あり(麻痺・拘縮・痺れ・痛み・その他( ))
	1 困難なし 2 困難あり(麻痺・拘縮・痺れ・痛み・その他( ))
視力障害	1 なし 2 あり(買い物・調理・摂食・その他( ))
摂食・嚥下動作	1 問題なし 2 問題あり(状況: )
	1 問題なし 2 問題あり(状況: 入れ歯が合わないため )
	1 問題なし 2 問題あり(状況: むせ込みあり )

## 2 精神機能障害による困難

抑うつ状態	1 なし 2 あり(具体的に: )
閉じこもり状態	1 なし 2 あり(具体的に: )
不安傾向	1 なし 2 あり(具体的に: )
依存傾向	1 なし 2 あり(具体的に: )

## 3 嗜好・嗜癖・習慣・食生活状況

食資源	外食利用	1 なし 2 あり( 回/週・月, 種類: 和食・洋食・中華・麺類)
	配食サービス	1 なし 2 あり( 回/週, 利用事業者: )
いつもの食事内容	朝食	1 食べない 2 食べる(内容: )
	昼食	1 食べない 2 食べる(内容: )
	夕食	1 食べない 2 食べる(内容: )
	間食	1 食べない 2 食べる(内容: 饅頭 )

## 4 家族・地域との問題

家族との意思疎通	1 良い 2 普通 3 悪い(具体的に: )
孤立状態	1 問題なし 2 問題あり(具体的に: )
食に関する地域資源	1 問題なし 2 問題あり(具体的に: 近くにスーパー等がない )

## 5 食品等の入手先・外出時の交通手段

食材・食品の入手先	1 なし 2 あり(生協・スーパー・コンビニ・移動販売・その他( ))
交通手段	1 外出できる(歩行・自転車・自家用車・バス・タクシー)
	2 外出はできるが買い物は困難(理由: )
	3 外出困難(理由: )