

軽度生活援助事業利用申請書

年 月 日

大崎市長 様

軽度生活援助事業を利用する方を記載してください。

申請者 住 所 大崎市古川七日町1番1号

(対象者) 氏 名 大崎太郎

大崎市軽度生活援助事業実施要綱第5条第1項の規定に基づき、この事業を利用したいので、下記のとおり申請します。

申請においては、対象要件の審査のため高齢者の介護保険情報、高齢者の属する世帯の住民基本情報及び市町村課税状況について、大崎市が閲覧することに同意します。

なお、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事業者に対し、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。

記

Table with columns for applicant details (Name: 大崎太郎, Address: 大崎市古川七日町1番1号), family members (大崎花子), and service preferences (Basic services: laundry, cleaning; Additional services: snow removal, weeding).

申請者と同居している方を、すべて記載してください。

日中も連絡が取れる電話番号

申請手続代行者

Table for proxy agent information including address (住所), name (氏名), and organization (〇〇〇〇居宅介護支援事業所).

※ 付加サービス「雪かき」「草むしり」の利用を希望する方は、「裏面」に作業範囲を記載してください。

※担当課使用欄

※この欄に記入する必要はありません。

(裏)

雪かき・草むしりの範囲が違う場合は、それぞれの範囲が分かるように記載してください。

対象者住所：大崎市 古川七日町1番1号

対象者氏名：大崎太郎

雪かき目安積雪量：10 cm (雪かき希望の場合)

●雪かき範囲 → 門～玄関～物置（灯油保管場所）まで

●草むしり範囲 → 門～玄関～勝手口（冬以外のゴミ出し動線）まで

雪かき 草むしりの範囲を描いてください。



※ 下記内容に注意願います。

利用者の外出及び外出を支援するのに必要な範囲となりますので、敷地全体や庭木（露地）等は対象外となります。

また、複数階集合住宅に居住し利用者の明確な線引きができない場合（共用敷地）や共用道路、公道、生業（事業）のための範囲は対象外となります。