様式第１号（第５条関係）

令和　　　年　　月　　日

　綾部市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒 －

申請者　住　 所

氏　 名

電話番号

綾部市認知症高齢者支援事業利用申請書

　綾部市認知症高齢者支援事業実施要綱第５条の規定に基づき、下記のとおり事業の利用を申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 認知症  高齢者  （対象者） | ふりがな  氏名 |  | | 性　別 | 男・女 |
| 生年月日 | （ 歳） | 申請者  との続柄 | |  |
| 住所 | 〒 － | | | |
| 要 介 護 度 | | 要支援（１・２）　要介護（1・２・３・４・５） | | | |
| 自　 立　 度 | | Ⅰ　　Ⅱa　　Ⅱｂ　　Ⅲa　　 Ⅲｂ　　Ⅳ　　　Ｍ | | | |
| 機器を必要  とする理由 | |  | | | |