

記入例

様式第1号(第4条関係)

申請書を記入した日付
を記入してください。

令和 〇年 〇月 〇日

三郷市長 あて

申請をする方(本人またはご家族)の
住所・氏名等を記入してください。申
請者宛に理美容サービス券を送付し
ます。

住所 三郷市花和田648番地1
申請者 氏名 三郷 太郎
電話番号 048-953-1111
対象者との続柄 子

三郷市高齢者等訪問理美容サービス利用申請書

訪問理美容サービスの利用について、三郷市高齢者等訪問理美容サービス事業実施要綱第4条の規定により、下記のとおり申請します。

記

対象者	住所	三郷市花和田648番地1	電話番号	048 (953) 1111
	フリガナ	ミサト ハナコ	生年月日	明治・大正・昭和 5年 1月 1日
	氏名	三郷 花子		
介護保険 要介護認定	要介護認定期間	令和7年1月1日～令和10年12月31日		
	要介護度	要介護 4・⑤		
身体障害者手帳 取得状況	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 下肢障害 1級		
希望する サービス内容	<input checked="" type="checkbox"/> 理容サービス <input type="checkbox"/> 美容サービス			

介護保険被保険者証に記載されている
有効な要介護認定期間を記入し、該当す
る要介護度に〇をしてください。

希望するサービスにチェックを入れてください。