

高齢者自立支援デイサービス事業利用申請書(記載例)

令和〇〇年〇月〇日

鯨ヶ沢町社会福祉協議会会長 殿

申請者 住所 鯨ヶ沢町大字〇〇町字〇〇
 氏名 鯨ヶ沢 太郎
 利用者との続柄 本人
 電話番号 〇〇—〇〇〇〇

利用者氏名	性別	生年月日	年齢
鯨ヶ沢 太郎	<input checked="" type="radio"/> 男・ <input type="radio"/> 女	昭和〇〇年〇月〇日	〇〇 歳
住所	鯨ヶ沢町大字〇〇町字〇〇		電話番号 〇〇-〇〇〇〇
介護者	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	氏名	続柄

サービスを必要とする理由
 (例)3年前に妻を亡くし、独居である。長年出稼ぎに行っており近隣には友人もいないため、
 デイサービスに通うことで新しい交友関係を広げ、楽しみのある生活を送りたい。

健康状態	既往歴	特になし
	現病歴	高血圧症 変形性膝関節症
	治療及び服薬	降圧剤内服中
	現在の身体状況	両膝に痛みがある
	かかりつけ病院	〇〇〇〇病院(内科・整形外科)

緊急連絡先	氏名	電話番号	本人との関係
	鯨ヶ沢 花子	〇〇—〇〇〇〇	長女
	住所	〇〇市〇〇町〇〇	

世帯員の状況	氏名	続柄	年齢	職種	連絡先等

・備考