

生活支援サポート派遣事業申込書

(申込先)

鯨ヶ沢町社会福祉協議会会長 殿

申 込 日 年 月 日

申込者氏名 _____

続 柄 _____

住 所 _____

電 話 番 号 _____

※ サービス利用申込に際し、対象者及び家族等の必要な情報を取り扱うことに同意します。

※ 利用料の定められているものはこれを支払います。

対象者	氏 名			
	住 所		生年月日	
			電話番号	
			要介護区分	
障がい区分				
派遣理由				
派遣期間	から		まで	
派遣時間等	曜 日	時 間 帯	内 容	
派遣サービス				
備 考				

別 表

利 用 料

単位	料金	基本料金（1H）	15分毎
10分	200円	1,000円	350円

※別料金

・除雪機及び草刈機等を使用した場合には、別途燃料代等として、15分150円が加算されます。