様式第１（第４条関係）

岩倉市訪問理美容サービス事業申請書

年　　月　　日

岩倉市長　殿

申請者　　住　所

氏　名

（対象者との続柄）

（電話番号）

岩倉市訪問理美容サービス事業実施要綱第４条の規定に基づき、訪問理美容サービスを利用したいので、下記のとおり申請します。

記

１　受給資格者

氏　名		生年月日	年　　月　　日
住　所	岩倉市		
状　況	要介護４・５　　常時ねたきりの状態 その他（　　）		

２　現在の体の状態

(1) 座位保持状況

座位保持不能　・　支えがあれば可能　・　支えがなくても可能

(2) ふるえ・ほっさの有無

ある（　　）　・　ない

３　その他注意すること