

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