

生活支援サポート派遣事業申込書（記載例）

（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 鯨ヶ沢 太郎

続 柄 本 人

住 所 鯨ヶ沢町大字○○町字○○

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	鯨ヶ沢 太郎		
	住 所	鯨ヶ沢町大字○○町字○○	生年月日	S○年○月○日
			電話番号	○○—○○○○
			要介護区分	要介護 1
障がい区分				
派遣理由	(例) 両膝の痛みが強く、玄関前の除雪が困難なため			
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	玄関前の除雪			
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。