

様式第1号(第4条関係)

訪問入浴サービス事業利用申請書

年 月 日

相馬市長

申請者 住 所
氏 名
(利用対象者との続柄)

訪問入浴サービス事業について、下記により利用したいので申請します。

記

1 利用対象者

住 所		電 話 番 号	
氏 名		生 年 月 日	年 月 日生 (歳)
身 体 障 害 者 手 帳 番 号	第 号 (年 月 日交付)	等 級 及 び 障 害 名	種 級
現 在 の 健 康 状 態			

2 入浴希望実施機関・回数・時間帯

希 望 す る 実 施 機 関			
利 用 の 期 間	年 月 日から 年 月 日まで		
入 浴 希 望 回 数	1ヶ月 回位	入 浴 希 望 時 間 帯	午 前 ・ 午 後 時 頃

3 その他

介 護 者 氏 名		生 年 月 日	年 月 日生(歳)	続 柄	
庭 先 駐 車	可・否	排 水 処 理	可・否	浴 槽 搬 入	可・否
摘 要					

※ この申請書を提出しても必ず利用できるとは限りません。おつて、利用可否の通知をいたします。