

滑川用

価格	食 事 種 類	受付者
円	おかず+ごはん(500円) ・ おかず(400円) ※市の認定価格	

まちかどふれあいほーむ『一休庵』 配食サービス申請書

申請日 令和 年 月 日

ふりがな				性別	男・女	
氏 名	様					
生 年 月 日	明治・大正・昭和		年	月	日	満 才
住 所	〒 滑川市		TEL			
介 護 度	自立・要支援()・要介護度()			認知症の有無	有・無	
利用者の状況	利用者の状況	1.ひとり暮らし 2.高齢者世帯 3.その他()				
	申請の理由					
現在利用の福祉サービス				サービスの利用曜日		
地域包括支援センター	担 当 区 域	(事業者名)		TEL	()	
居宅介護支援センター		(担当者名)		ケアマネージャー	FAX	()
食 事 形 態	主 食	1.ごはん 2.軟飯 3.粥			副 食	1.常食 2.刻み食
	形 態	1.おかずのみ 2.おかずとごはんのセット(Full)			水分(トロミ)	有・無
特 別 食	腎臓食(Pr g・ kcal)・糖尿病食(kcal)・塩分()g 制限食は100円プラス					
希 望 日	昼	月・火・水・木・金・土・日 ()回				
	夕	月・火・水・木・金・土・日 ()回				
	その他					
初回配達日	令和	年	月	日	昼・夕	立会者 家族・ケアマネ・その他
身体に関する特記事項						
配達時注意点						
安否確認相談者	※近隣の方や民生委員など			TEL	()	
緊急連絡先	氏 名		続柄	電話番号(必ず繋がる番号)		
	①			TEL	()	
	②			TEL	()	
申込者				TEL	()	
支払者				TEL	()	
支 払 い 方 法	振込み・引落とし(手続き完了に2か月ほどかかります)					
その他特記事項	※いつもとご様子が違う場合はおうちの中に入れていただきます。(緊急時)					
〒936-0851 滑川市沖田新538 Tel:076-475-5919 Fax:076-475-8919						

【市の申請外の価格(一休庵との個人契約)】

おかずのみの価格:500円 (制限食:600円) 刻み食50円・軟菜100円プラス
 おかず+ごはんの価格:600円 (制限食):700円

※安否確認相談者の欄は、相談者の了解を得てご記入願います。