第７号様式（第12条関係）

霧島市若年者の在宅ターミナルケア支援事業利用変更届出書

　　年　　月　　日

霧島市長　　　　　　　　様

申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

（電話番号　　　　　　　　　　　　　）

　　　　年　　月　　日付けで申請した霧島市若年者の在宅ターミナルケア支援事業について、申請内容に変更が生じたので届け出ます。

記

変更内容（変更の箇所のみ記載してください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 利用者氏名 |  |
| 年　　齢 | 歳 |
| 住　　　所 | 〒電話番号　　　　（　　　） |
| 家族構成 | 氏　　名 | 続柄 | 生年月日 | 備　考（連絡先等） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 主治医 | 病院名　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　（　　　）医師名 |
| サービス内 容 | ＊該当するサービス内容に○印をつけてください■ 身体介護に関すること１ 身体の清潔の保持等の援助　　　２ その他必要な身体の介護■ 生活援助に関すること１ 調理　　　２ 生活必需品の買い物　　　３ 衣類の洗濯、補修４ 住居等の清掃、整理整頓　　　５ その他必要な家事■ 通院等乗降介助に関すること１ 通院、交通や公共機関の利用等の援助　 ２ その他（　　　　　　　　　）　■ 訪問入浴介護　■ 福祉用具貸与（　　　　　　　　　　　　　　　　　）　■ 福祉用具購入（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 事 業 所 |  訪問介護（　　　　　　　　　　）、訪問入浴介護（　　　　　　　　　　　　　） 福祉用具貸与・購入（　　　　　　　　　　　　　　　） |