

訪問理容美容サービス利用券 交付申請書

年 月 日

(あて先) 宝塚市長

宝塚市訪問理容美容サービス事業助成要綱の規定に基づき、訪問理容美容サービス利用券の交付を申請します。

利用者 住所 〒 宝塚市 _____

氏名 _____

電話 () _____

利用者状況 要介護度 4 ・ 5 その他 () _____

私が申請している上記の事務に必要な介護保険給付の利用状況に関する調査を承諾します。

利用者署名 _____ ※
※本人が自署しない場合は、記名押印してください。

介護者 住所 〒 _____

氏名 _____

電話 () _____

なお、理容美容サービスを受けるときは、介護者が付き添うことを承諾します。

介護者署名 _____ ※
※本人が自署しない場合は、記名押印してください。