

四万十町十和高齢者生活福祉センター及び生活支援ハウス管理規則の一部を改正する規則新旧対照表

改正後	改正前
<p>○四万十町十和高齢者生活福祉センター <u>(削除)</u> 管理規則 平成18年 3 月20日規則第76号</p> <p>改正</p> <p>平成24年 7 月20日規則第21号 平成30年 3 月14日規則第 5 号 令和 3 年 2 月 3 日規則第 3 号</p> <p>四万十町十和高齢者生活福祉センター <u>(削除)</u> 管理規則 (趣旨)</p> <p>第 1 条 この規則は、四万十町十和高齢者生活福祉センター <u>(削除)</u> 条例（平成18年四万十町条例第72号。以下「条例」という。）第19条の規定に基づき、四万十町十和高齢者生活福祉センター <u>(削除)</u>（以下「福祉センター」という。）の管理運営について必要な事項を定めるものとする。</p> <p>(定員)</p> <p>第 2 条 福祉センターの定員は、次のとおりとする。</p> <p>(1) デイサービス事業 高齢者生活福祉センター 18人 <u>(削除)</u></p> <p>(2) 居住部門事業 高齢者生活福祉センター 15人 <u>(削除)</u></p> <p>(居住部門の利用期間)</p> <p>第 3 条 条例第 6 条第 3 号アの一定期間とは、6 か月以内とし、6 か月を超えて利用しようとする場合は、新たに条例第 8 条の利用許可を受けなければならない。 <u>(削除)</u></p>	<p>○四万十町十和高齢者生活福祉センター <u>及び生活支援ハウス</u> 管理規則 平成18年 3 月20日規則第76号</p> <p>改正</p> <p>平成24年 7 月20日規則第21号 平成30年 3 月14日規則第 5 号 令和 3 年 2 月 3 日規則第 3 号</p> <p>四万十町十和高齢者生活福祉センター <u>及び生活支援ハウス</u> 管理規則 (趣旨)</p> <p>第 1 条 この規則は、四万十町十和高齢者生活福祉センター <u>及び生活支援ハウス</u> 条例（平成18年四万十町条例第72号。以下「条例」という。）第19条の規定に基づき、四万十町十和高齢者生活福祉センター <u>及び生活支援ハウス</u>（以下「福祉センター」という。）の管理運営について必要な事項を定めるものとする。</p> <p>(定員)</p> <p>第 2 条 福祉センターの定員は、次のとおりとする。</p> <p>(1) デイサービス事業 高齢者生活福祉センター 18人 <u>高齢者生活支援ハウス 18人</u></p> <p>(2) 居住部門事業 高齢者生活福祉センター 15人 <u>高齢者生活支援ハウス 16人（ただし、短期入所生活介護の利用定員 6 人を含む。）</u></p> <p>(居住部門の利用期間)</p> <p>第 3 条 条例第 6 条第 3 号アの一定期間とは、6 か月以内とし、6 か月を超えて利用しようとする場合は、新たに条例第 8 条の利用許可を受けなければならない。 <u>ただし、短期入所生活介護利用の場合は、この限りでない。</u></p>

改正後	改正前
<p>(利用の申請)</p> <p>第4条 条例第8条の規定に基づき、福祉センターの利用許可を受けようとする者は、次に定める利用申請書を指定管理者に提出しなければならない。ただし、指定管理者が特に認めるときは、この限りでない。</p> <p>(1) デイサービス事業を利用しようとする者 デイサービス利用登録申請書(様式第1号)</p> <p>(2) 居住部門事業を利用しようとする者 居住施設利用申請書(様式第2号)</p> <p><u>(削除)</u></p> <p><u>(3) 居住部門事業による短期居住を利用しようとする者 短期居住利用申請書(様式第3号)</u></p> <p><u>(4) 福祉センターを利用しようとする者 高齢者生活福祉センター</u> <u>(削除)</u> <u>利用申請書(様式第4号)</u></p> <p>(利用の許可)</p>	<p>(利用の申請)</p> <p>第4条 条例第8条の規定に基づき、福祉センターの利用許可を受けようとする者は、次に定める利用申請書を指定管理者に提出しなければならない。ただし、指定管理者が特に認めるときは、この限りでない。</p> <p>(1) デイサービス事業を利用しようとする者 デイサービス利用登録申請書(様式第1号)</p> <p>(2) 居住部門事業を利用しようとする者 居住施設利用申請書(様式第2号)</p> <p><u>(3) 訪問による配食サービス事業を利用しようとする者 配食サービス利用登録申請書(様式第3号)</u></p> <p><u>(4) 居住部門事業による短期居住を利用しようとする者 短期居住利用申請書(様式第4号)</u></p> <p><u>(5) 福祉センターを利用しようとする者 高齢者生活福祉センター及び生活支援ハウス利用申請書(様式第5号)</u></p> <p>(利用の許可)</p>
<p>第5条 指定管理者は、前条の申請により、許可の決定を行った場合は、高齢者生活福祉センター <u>(削除)</u> 利用登録許可(却下)決定通知書 <u>(様式第5号)</u> により申請人に通知するものとする。</p> <p>2 指定管理者は、前項により許可を受けた者については、直ちに福祉センター利用登録台帳に登録しなければならない。</p> <p>(管理の方法)</p>	<p>第5条 指定管理者は、前条の申請により、許可の決定を行った場合は、高齢者生活福祉センター <u>及び生活支援ハウス</u> 利用登録許可(却下)決定通知書 <u>(様式第6号)</u> により申請人に通知するものとする。</p> <p>2 指定管理者は、前項により許可を受けた者については、直ちに福祉センター利用登録台帳に登録しなければならない。</p> <p>(管理の方法)</p>
<p>第6条 福祉センターの管理の方法については、町長の承認を得て指定管理者が定めるものとする。</p>	<p>第6条 福祉センターの管理の方法については、町長の承認を得て指定管理者が定めるものとする。</p>
<p>(利用料金の納付)</p>	<p>(利用料金の納付)</p>
<p>第7条 条例第11条で定める利用料金は、翌月25日までに納付しなければならない。ただし、月の途中で居住部門に入居又は退居する場合は、日割計算により指定された期日までに納付しなければならない。</p>	<p>第7条 条例第11条で定める利用料金は、翌月25日までに納付しなければならない。ただし、月の途中で居住部門に入居又は退居する場合は、日割計算により指定された期日までに納付しなければならない。</p>
<p>(利用料金の減免)</p>	<p>(利用料金の減免)</p>

改正後	改正前
<p>第8条 利用料の減免を受けようとする者は、高齢者生活福祉センター <u>(削除)</u> 利用料減免申請書 <u>(様式第6号)</u> を指定管理者に提出しなければならない。</p> <p>2 町長は、利用料の減免申請があった場合は、直ちに減免の有無を決定し、申請者及び高齢者生活福祉センター <u>(削除)</u> の指定管理者に通知するものとする。</p> <p>(損傷又は滅失の届出)</p> <p>第9条 利用者は、施設を損傷又は滅失したときは、直ちに指定管理者に届け出てその指示を受けなければならない。</p> <p>(利用者の遵守事項)</p> <p>第10条 福祉センターの利用者は、次に掲げる事項を守らなければならない。</p> <p>(1) みだりに火気を使用し、又は危険を引き起こすおそれのある行為をしないこと。</p> <p>(2) 風致を害する行為及び風紀秩序を乱し、他人に迷惑をかける行為をしないこと。</p> <p>(3) その他指定管理者の指示に従うこと。</p> <p>(他機関との連携)</p> <p>第11条 指定管理者は、利用者の心身の状況等を常に把握するとともに、診療所等との連携を密接に図りながら、利用者の健康管理と救急の処置について遅滞なく対応できるよう努めなければならない。</p> <p>(関係諸帳簿の整備)</p> <p>第12条 指定管理者は、事業記録及び経理に関する帳簿等必要とする書類を備え付けなければならない。</p> <p>(業務及び経理に関する報告)</p> <p>第13条 指定管理者は、事業の実施状況及び施設の経理状況については逐次町長に報告しなければならない。また、毎年度の利用実績報告書及び収支決算報告書を年度終了後2か月以内に町長に提出しなければならない。</p> <p>(法の適用)</p>	<p>第8条 利用料の減免を受けようとする者は、高齢者生活福祉センター <u>及び生活支援ハウス</u> 利用料減免申請書 <u>(様式第7号)</u> を指定管理者に提出しなければならない。</p> <p>2 町長は、利用料の減免申請があった場合は、直ちに減免の有無を決定し、申請者及び高齢者生活福祉センター <u>及び生活支援ハウス</u> の指定管理者に通知するものとする。</p> <p>(損傷又は滅失の届出)</p> <p>第9条 利用者は、施設を損傷又は滅失したときは、直ちに指定管理者に届け出てその指示を受けなければならない。</p> <p>(利用者の遵守事項)</p> <p>第10条 福祉センターの利用者は、次に掲げる事項を守らなければならない。</p> <p>(1) みだりに火気を使用し、又は危険を引き起こすおそれのある行為をしないこと。</p> <p>(2) 風致を害する行為及び風紀秩序を乱し、他人に迷惑をかける行為をしないこと。</p> <p>(3) その他指定管理者の指示に従うこと。</p> <p>(他機関との連携)</p> <p>第11条 指定管理者は、利用者の心身の状況等を常に把握するとともに、診療所等との連携を密接に図りながら、利用者の健康管理と救急の処置について遅滞なく対応できるよう努めなければならない。</p> <p>(関係諸帳簿の整備)</p> <p>第12条 指定管理者は、事業記録及び経理に関する帳簿等必要とする書類を備え付けなければならない。</p> <p>(業務及び経理に関する報告)</p> <p>第13条 指定管理者は、事業の実施状況及び施設の経理状況については逐次町長に報告しなければならない。また、毎年度の利用実績報告書及び収支決算報告書を年度終了後2か月以内に町長に提出しなければならない。</p> <p>(法の適用)</p>

改正後	改正前
<p>第14条 通所介護及び短期入所生活介護で福祉センターを利用する者は、法又は厚生労働省令の定めるところにより、利用の手続及び利用料の支払等を行うものとする。</p> <p>(補則)</p> <p>第15条 この規則に定めるもののほか必要な事項は、別に定める。</p> <p>附 則 (施行期日)</p> <p>1 この規則は、平成18年3月20日から施行する。</p> <p>(経過措置)</p> <p>2 この規則の施行の日の前日までに、合併前の十和村高齢者生活福祉センター及び生活支援ハウスの設置及び管理運営に関する規則（平成8年十和村規則第10号）の規定によりなされた手続その他の行為は、この規則の相当規定によりなされたものとみなす。</p> <p>附 則（平成24年7月20日規則第21号） この規則は、公布の日から施行する。</p> <p>附 則（平成30年3月14日規則第5号） この規則は、公布の日から施行し、平成29年4月1日から適用する。</p> <p>附 則（令和3年2月3日規則第3号） この規則は、令和3年4月1日から施行する。</p>	<p>第14条 通所介護及び短期入所生活介護で福祉センターを利用する者は、法又は厚生労働省令の定めるところにより、利用の手続及び利用料の支払等を行うものとする。</p> <p>(補則)</p> <p>第15条 この規則に定めるもののほか必要な事項は、別に定める。</p> <p>附 則 (施行期日)</p> <p>1 この規則は、平成18年3月20日から施行する。</p> <p>(経過措置)</p> <p>2 この規則の施行の日の前日までに、合併前の十和村高齢者生活福祉センター及び生活支援ハウスの設置及び管理運営に関する規則（平成8年十和村規則第10号）の規定によりなされた手続その他の行為は、この規則の相当規定によりなされたものとみなす。</p> <p>附 則（平成24年7月20日規則第21号） この規則は、公布の日から施行する。</p> <p>附 則（平成30年3月14日規則第5号） この規則は、公布の日から施行し、平成29年4月1日から適用する。</p> <p>附 則（令和3年2月3日規則第3号） この規則は、令和3年4月1日から施行する。</p>



改正後					改正前				
別紙 1					別紙 1				
日常生活活動（ADL）状況表					日常生活活動（ADL）状況表				
住所			氏名	特記事項	住所			氏名	特記事項
A D L の 状 況	1 移 動	a：時間がかかっても介助なしに一人で歩く。 b：手を貸してもらうなど一部介助を要する。 c：全面的に介助を要する。			A D L の 状 況	1 移 動	a：時間がかかっても介助なしに一人で歩く。 b：手を貸してもらうなど一部介助を要する。 c：全面的に介助を要する。		
	2 食 事	a：やや時間がかかっても介助なしに食事する。 b：おかずを刻んでもらうなど一部介助を要する。 c：全面的に介助を要する。				2 食 事	a：やや時間がかかっても介助なしに食事する。 b：おかずを刻んでもらうなど一部介助を要する。 c：全面的に介助を要する。		
	3 排 泄	a：やや時間がかかっても介助なしに一人で行える。 b：便器に座らせてもらうなど一部介助を要する。 c：全面的に介助を要する。				3 排 泄	a：やや時間がかかっても介助なしに一人で行える。 b：便器に座らせてもらうなど一部介助を要する。 c：全面的に介助を要する。		
	4 入 浴	a：やや時間がかかっても介助なしに一人で行える。 b：体を洗ってもらうなど一部介助を要する。 c：全面的に介助を要する。				4 入 浴	a：やや時間がかかっても介助なしに一人で行える。 b：体を洗ってもらうなど一部介助を要する。 c：全面的に介助を要する。		
	5 着 替	a：やや時間がかかっても介助なしに一人で行える。 b：そでを通してもらうなど一部介助を要する。 c：全面的に介助を要する。				5 着 替	a：やや時間がかかっても介助なしに一人で行える。 b：そでを通してもらうなど一部介助を要する。 c：全面的に介助を要する。		
	6 整 容 (身だしなみ)	a：やや時間がかかっても介助なしに自由に行える。 b：タオルで顔をふいてもらうなど一部介助を要する。 c：全面的に介助を要する。				6 整 容 (身だしなみ)	a：やや時間がかかっても介助なしに自由に行える。 b：タオルで顔をふいてもらうなど一部介助を要する。 c：全面的に介助を要する。		
	7 意思疎通	a：完全に通じる。 b：ある程度通じる。 c：ほとんど通じない。				7 意思疎通	a：完全に通じる。 b：ある程度通じる。 c：ほとんど通じない。		
認 知 症 の 状 況	ア 記憶障害	なし 軽度：物忘れ、置き忘れが目立つ。 中度：最近の出来事がわからない。 重度：自分の名前がわからない、寸前のことも忘れる。			認 知 症 の 状 況	ア 記憶障害	なし 軽度：物忘れ、置き忘れが目立つ。 中度：最近の出来事がわからない。 重度：自分の名前がわからない、寸前のことも忘れる。		
	イ 失見当	なし 軽度：異なった環境におかれると一時的にどこにいるのかわからなくなる。 中度：ときどき自分の部屋がどこにあるのかわからない。 重度：自分の部屋がわからない。				イ 失見当	なし 軽度：異なった環境におかれると一時的にどこにいるのかわからなくなる。 中度：ときどき自分の部屋がどこにあるのかわからない。 重度：自分の部屋がわからない。		
(注) 該当する項目に○を付すこと。この場合、補装具や自助具等の器具を使用した状態により判定しても差し支えない。					(注) 該当する項目に○を付すこと。この場合、補装具や自助具等の器具を使用した状態により判定しても差し支えない。				

改正後	改正前
<p>別紙2</p> <p style="text-align: center;">誓 約 書</p> <p>私は、高齢者生活福祉センター <u>(削除)</u> を利用するに当たり、次の事項を遵守することを誓います。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 危険を引き起こすおそれのある行為をしないこと。</li> <li>2 風紀秩序を乱し、他人に迷惑をかける行為をしないこと。</li> <li>3 管理者の指示に従うこと。</li> <li>4 施設の設備、備品を大切に扱うこと。</li> <li>5 退去の際は、原状に復し返還すること。</li> <li>6 利用料等を滞納しないこと。</li> </ol> <p>※理由なく利用料等を滞納した場合は、退所となる場合があります。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>7 入院等の緊急の場合は、身元保証人が直ちに対応すること。</li> </ol> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">利用者住所</p> <p style="text-align: right;">氏名 ⑩</p> <p>指定管理者 様</p>	<p>別紙2</p> <p style="text-align: center;">誓 約 書</p> <p>私は、高齢者生活福祉センター <u>及び生活支援ハウス</u> を利用するに当たり、次の事項を遵守することを誓います。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 危険を引き起こすおそれのある行為をしないこと。</li> <li>2 風紀秩序を乱し、他人に迷惑をかける行為をしないこと。</li> <li>3 管理者の指示に従うこと。</li> <li>4 施設の設備、備品を大切に扱うこと。</li> <li>5 退去の際は、原状に復し返還すること。</li> <li>6 利用料等を滞納しないこと。</li> </ol> <p>※理由なく利用料等を滞納した場合は、退所となる場合があります。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>7 入院等の緊急の場合は、身元保証人が直ちに対応すること。</li> </ol> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">利用者住所</p> <p style="text-align: right;">氏名 ⑩</p> <p>指定管理者 様</p>

改正後	改正前																																																				
様式第 2 号（第 4 条関係）	様式第 2 号（第 4 条関係）																																																				
<div> <div>年 月 日</div> <div>指定管理者様</div> <div> <div>申請者 住所</div> <div>氏名</div> <div>電話</div> </div> <div>居住施設利用申請書</div> <div>           四万十町高齢者生活福祉センター <u>（削除）</u> の居住施設を利用したいので、次のとおり申請します。         </div> </div>	<div> <div>年 月 日</div> <div>指定管理者様</div> <div> <div>申請者 住所</div> <div>氏名</div> <div>電話</div> </div> <div>居住施設利用申請書</div> <div>           四万十町高齢者生活福祉センター <u>及び生活支援ハウス</u> の居住施設を利用したいので、次のとおり申請します。         </div> </div>																																																				
<table border="1"> <tr> <td>入 所 者 住 所</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>入 所 者 氏 名</td> <td></td> <td>性別</td> <td>男 ・ 女</td> </tr> <tr> <td>生 年 月 日</td> <td>年 月 日</td> <td colspan="2">（ 歳）</td> </tr> <tr> <td>申 請 理 由</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td rowspan="3">身元保証・引受人</td> <td colspan="3">住所</td> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td colspan="2">続柄</td> </tr> <tr> <td colspan="3">緊急連絡先</td> </tr> </table>	入 所 者 住 所				入 所 者 氏 名		性別	男 ・ 女	生 年 月 日	年 月 日	（ 歳）		申 請 理 由				身元保証・引受人	住所			氏名	続柄		緊急連絡先			<table border="1"> <tr> <td>入 所 者 住 所</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>入 所 者 氏 名</td> <td></td> <td>性別</td> <td>男 ・ 女</td> </tr> <tr> <td>生 年 月 日</td> <td>年 月 日</td> <td colspan="2">（ 歳）</td> </tr> <tr> <td>申 請 理 由</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td rowspan="3">身元保証・引受人</td> <td colspan="3">住所</td> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td colspan="2">続柄</td> </tr> <tr> <td colspan="3">緊急連絡先</td> </tr> </table>	入 所 者 住 所				入 所 者 氏 名		性別	男 ・ 女	生 年 月 日	年 月 日	（ 歳）		申 請 理 由				身元保証・引受人	住所			氏名	続柄		緊急連絡先		
入 所 者 住 所																																																					
入 所 者 氏 名		性別	男 ・ 女																																																		
生 年 月 日	年 月 日	（ 歳）																																																			
申 請 理 由																																																					
身元保証・引受人	住所																																																				
	氏名	続柄																																																			
	緊急連絡先																																																				
入 所 者 住 所																																																					
入 所 者 氏 名		性別	男 ・ 女																																																		
生 年 月 日	年 月 日	（ 歳）																																																			
申 請 理 由																																																					
身元保証・引受人	住所																																																				
	氏名	続柄																																																			
	緊急連絡先																																																				
※添付書類 誓約書（様式第 1 号別紙 2 による）、意見書（別紙 1）、情報提供書（別紙 2）	※添付書類 誓約書（様式第 1 号別紙 2 による）、意見書（別紙 1）、情報提供書（別紙 2）																																																				



改正後				改正前			
別紙 1				別紙 1			
意 見 書				意 見 書			
住 所				住 所			
氏 名		男・女	年 月 日 生	氏 名		男・女	年 月 日 生
現 症 状	傷病名及び症状の概要			現 症 状	傷病名及び症状の概要		
感 染 症	傷病名及び症状の概要			感 染 症	傷病名及び症状の概要		
精神の状況				精神の状況			
四肢の状況				四肢の状況			
入所について の意見				入所について の意見			
上記のとおり判定します。 年 月 日 住所 医療機関名 医 師				上記のとおり判定します。 年 月 日 住所 医療機関名 医 師			

改正後

別紙2

記載日 年 月 日

情 報 提 供 書

記載者.....  
住 所.....  
氏 名.....(削除)  
入所希望者との関係.....  
電 話.....

指定管理者 様

入 所 希 望 者 の 状 況	ふりがな			明治	年	月	日	
	氏 名			生年月日	大正	年	月	
	住 所	〒 -		昭和	満	日	歳	
	介護保険	要 介 護 度	<input type="checkbox"/> 未認定 <input type="checkbox"/> 事業対象者 <input type="checkbox"/> 要支援1 <input type="checkbox"/> 要支援2 <input type="checkbox"/> 要介護1 <input type="checkbox"/> 要介護2 <input type="checkbox"/> 要介護3 <input type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5					
		認定有効期間	年 月 日～ 年 月 日					
	健康保険	国保	健保	後期高齢者医療	生保	その他 ( )		
	障害者手帳	種類	身体・精神・知的	等級				
	収入状況	年金等	(年額)	円				
	現 況 (在 宅)	<input type="checkbox"/> 自宅で1人暮らしをしている <input type="checkbox"/> 自宅で夫婦で暮らしている <input type="checkbox"/> 自宅で子どもと暮らしている <input type="checkbox"/> その他 ( )						
		在宅サービスの利用 <input type="checkbox"/> あり (内容 ) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 在宅介護サービスの支給限度額以上のサービスを利用している						
現 況 (施設・病院)	<input type="checkbox"/> 施設や病院で生活している (施設種別をチェックして名称・時期などをご記入ください。) <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> グループホーム <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> その他 ( )							
	施設又は病院名		入所又は入院時期 年 月 頃					
医療の状況	現病名 ( )							
	既往歴 ( )							
<input type="checkbox"/> 鼻腔栄養 <input type="checkbox"/> 胃ろう <input type="checkbox"/> インシュリン注射 <input type="checkbox"/> ペースメーカー <input type="checkbox"/> 痰吸引 <input type="checkbox"/> 透析 <input type="checkbox"/> 酸素療法 <input type="checkbox"/> 疼痛管理 <input type="checkbox"/> 人工肛門 <input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテル <input type="checkbox"/> 褥瘡 <input type="checkbox"/> C型肝炎等 <input type="checkbox"/> MRSA その他 ( )								

(1) 現在の身体状況に該当する項目に○をつけてください。

	A	B	C	D	特記事項(できる限りご記入ください。)
① 食 事	自立	見守り	一部介助	全介助	
② 入 浴	自立	見守り	一部介助	全介助	
③ 排 泄	自立	見守り	一部介助	全介助	
④ 移 動	自立	見守り	一部介助	全介助	
⑤ 更 衣	自立	見守り	一部介助	全介助	

改正前

別紙2

記載日 年 月 日

情 報 提 供 書

申請者.....  
住 所.....  
氏 名.....  
入所希望者との関係.....  
電 話.....

指定管理者 様

入 所 希 望 者 の 状 況	ふりがな			明治	年	月	日	
	氏 名			生年月日	大正	年	月	
	住 所	〒 -		昭和	満	日	歳	
	介護保険	要 介 護 度	<input type="checkbox"/> 未認定 <input type="checkbox"/> 事業対象者 <input type="checkbox"/> 要支援1 <input type="checkbox"/> 要支援2 <input type="checkbox"/> 要介護1 <input type="checkbox"/> 要介護2 <input type="checkbox"/> 要介護3 <input type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5					
		認定有効期間	年 月 日～ 年 月 日					
	健康保険	国保	健保	後期高齢者医療	生保	その他 ( )		
	障害者手帳	種類	身体・精神・知的	等級				
	収入状況	年金等	(年額)	円				
	現 況 (在 宅)	<input type="checkbox"/> 自宅で1人暮らしをしている <input type="checkbox"/> 自宅で夫婦で暮らしている <input type="checkbox"/> 自宅で子どもと暮らしている <input type="checkbox"/> その他 ( )						
		在宅サービスの利用 <input type="checkbox"/> あり (内容 ) <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 在宅介護サービスの支給限度額以上のサービスを利用している						
現 況 (施設・病院)	<input type="checkbox"/> 施設や病院で生活している (施設種別をチェックして名称・時期などをご記入ください。) <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> グループホーム <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> その他 ( )							
	施設又は病院名		入所又は入院時期 年 月 頃					
医療の状況	現病名 ( )							
	既往歴 ( )							
<input type="checkbox"/> 鼻腔栄養 <input type="checkbox"/> 胃ろう <input type="checkbox"/> インシュリン注射 <input type="checkbox"/> ペースメーカー <input type="checkbox"/> 痰吸引 <input type="checkbox"/> 透析 <input type="checkbox"/> 酸素療法 <input type="checkbox"/> 疼痛管理 <input type="checkbox"/> 人工肛門 <input type="checkbox"/> 膀胱留置カテーテル <input type="checkbox"/> 褥瘡 <input type="checkbox"/> C型肝炎等 <input type="checkbox"/> MRSA その他 ( )								

(1) 現在の身体状況に該当する項目に○をつけてください。

	A	B	C	D	特記事項(できる限りご記入ください。)
① 食 事	自立	見守り	一部介助	全介助	
② 入 浴	自立	見守り	一部介助	全介助	
③ 排 泄	自立	見守り	一部介助	全介助	
④ 移 動	自立	見守り	一部介助	全介助	
⑤ 更 衣	自立	見守り	一部介助	全介助	

改正後

(2) 認知症高齢者の日常生活自立度

自立	I	IIa	IIb	IIIa	IIIb	IV	M
----	---	-----	-----	------	------	----	---

(3) 直近1カ月以内に認知症による周辺症状があったものに○をつけてください。

	A	B	C	D	特記事項(できる限りご記入ください。)
① 火の不始末がある	なし	月1～3回	週1～3回	ほぼ毎日	
② 徘徊がある	なし	月1～3回	週1～3回	ほぼ毎日	
③ 介護に対して抵抗がある	なし	月1～3回	週1～3回	ほぼ毎日	
④ 暴言暴行や大声がある	なし	月1～3回	週1～3回	ほぼ毎日	
⑤ 摂食異常がある	なし	月1～3回	週1～3回	ほぼ毎日	
⑥ 不潔行為がある	なし	月1～3回	週1～3回	ほぼ毎日	
⑦ 昼夜逆転がある	なし	月1～3回	週1～3回	ほぼ毎日	
⑧ その他周辺症状	なし	月1～3回	週1～3回	ほぼ毎日	
⑨ その他特記事項 ( )	なし	月1～3回	週1～3回	ほぼ毎日	

(4) 現在の介護状況に該当するものに○をつけてください。

① 身寄りがいない若しくは家族等がいても疎遠であるなど介護する者がいない	
② 介護するものはいるが、地理的に離れている若しくは病院等に長期入院の状況にあり、十分な介護が困難	
③ 介護するものはいるが、要介護状態、病気療養中、障害を有するなどの状況にあり、十分な介護が困難	
④ 介護するものはいるが、要支援状態、高齢等の状況にあり、十分な介護が困難	
⑤ 介護するものはいるが、複数の介護や育児を行っているなど十分な介護が困難	
⑥ 介護するものはいるが、就業しているため、十分な介護が困難	

※介護者がいる場合は、ご記入下さい。

介護者の氏名	年齢	入所希望者との続柄

特記事項 (その他具体的事項)

改正前

(2) 認知症高齢者の日常生活自立度

自立	I	IIa	IIb	IIIa	IIIb	IV	M
----	---	-----	-----	------	------	----	---

(3) 直近1カ月以内に認知症による周辺症状があったものに○をつけてください。

	A	B	C	D	特記事項(できる限りご記入ください。)
① 火の不始末がある	なし	月1～3回	週1～3回	ほぼ毎日	
② 徘徊がある	なし	月1～3回	週1～3回	ほぼ毎日	
③ 介護に対して抵抗がある	なし	月1～3回	週1～3回	ほぼ毎日	
④ 暴言暴行や大声がある	なし	月1～3回	週1～3回	ほぼ毎日	
⑤ 摂食異常がある	なし	月1～3回	週1～3回	ほぼ毎日	
⑥ 不潔行為がある	なし	月1～3回	週1～3回	ほぼ毎日	
⑦ 昼夜逆転がある	なし	月1～3回	週1～3回	ほぼ毎日	
⑧ その他周辺症状	なし	月1～3回	週1～3回	ほぼ毎日	
⑨ その他特記事項 ( )	なし	月1～3回	週1～3回	ほぼ毎日	

(4) 現在の介護状況に該当するものに○をつけてください。

① 身寄りがいない若しくは家族等がいても疎遠であるなど介護する者がいない	
② 介護するものはいるが、地理的に離れている若しくは病院等に長期入院の状況にあり、十分な介護が困難	
③ 介護するものはいるが、要介護状態、病気療養中、障害を有するなどの状況にあり、十分な介護が困難	
④ 介護するものはいるが、要支援状態、高齢等の状況にあり、十分な介護が困難	
⑤ 介護するものはいるが、複数の介護や育児を行っているなど十分な介護が困難	
⑥ 介護するものはいるが、就業しているため、十分な介護が困難	

特記事項 (その他具体的事項)

改正後	改正前																																																																															
(削除)	<div>様式第 3 号（第 4 条関係）</div> <div>配食サービス利用登録申請書</div> <div>年 月 日</div> <div>指定管理者 様</div> <div>申請人 住 所 氏 名 ⑤ (利用者との続柄 )</div> <div>四万十町高齢者生活福祉センター及び生活支援ハウスの配食サービスを利用したいので、下記のとおり申請します。</div> <table><tr><td rowspan="2">利用者</td><td>住所</td><td colspan="3"></td><td>電話</td><td>( )</td></tr><tr><td>氏名</td><td></td><td>性別</td><td>男・女</td><td colspan="2">年 月 日生</td></tr><tr><td colspan="7">申請理由</td></tr><tr><td colspan="2">利用希望回数</td><td>月、週 回</td><td colspan="2">利用希望曜日</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2">利用希望食</td><td colspan="5">(1) 昼食のみ (2) 夕食のみ (3) 昼食夕食とも</td></tr><tr><td rowspan="4">世帯の構成員</td><td>氏 名</td><td>続柄</td><td>年齢</td><td>職 業</td><td colspan="2">緊急時の連絡先（電話）</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td colspan="2"></td></tr><tr><td colspan="2">生活保護の有無</td><td colspan="5">1 生活保護世帯 2 その他の世帯</td></tr><tr><td rowspan="2">※審査</td><td colspan="2">年 月 日審査</td><td>結 果</td><td colspan="3">承認 不承認</td></tr><tr><td colspan="2">利用回数</td><td colspan="4">利用条件</td></tr></table> <div>添付書類 日常生活活動状況表（様式第 1 号別紙 1 による。）</div> <div>(※については記載しないこと。)</div>	利用者	住所				電話	( )	氏名		性別	男・女	年 月 日生		申請理由							利用希望回数		月、週 回	利用希望曜日				利用希望食		(1) 昼食のみ (2) 夕食のみ (3) 昼食夕食とも					世帯の構成員	氏 名	続柄	年齢	職 業	緊急時の連絡先（電話）																				生活保護の有無		1 生活保護世帯 2 その他の世帯					※審査	年 月 日審査		結 果	承認 不承認			利用回数		利用条件			
利用者	住所					電話	( )																																																																									
	氏名		性別	男・女	年 月 日生																																																																											
申請理由																																																																																
利用希望回数		月、週 回	利用希望曜日																																																																													
利用希望食		(1) 昼食のみ (2) 夕食のみ (3) 昼食夕食とも																																																																														
世帯の構成員	氏 名	続柄	年齢	職 業	緊急時の連絡先（電話）																																																																											
生活保護の有無		1 生活保護世帯 2 その他の世帯																																																																														
※審査	年 月 日審査		結 果	承認 不承認																																																																												
	利用回数		利用条件																																																																													

改正後	改正前																																																																																																																																																																								
様式第3号（第4条関係）	様式第4号（第4条関係）																																																																																																																																																																								
<p style="text-align: center;">短期居住利用申請書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>指定管理者 様</p> <p style="text-align: right;">申請人 住 所 氏 名 <span style="color: red;">(削除)</span> (利用者との続柄 )</p> <p>四万十町高齢者生活福祉センター <span style="color: red;">(削除)</span> の短期居住事業を利用したいので、下記のとおり申請します。</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td rowspan="2">利用者</td> <td>住所</td> <td colspan="3"></td> <td>電話</td> <td>( )</td> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td></td> <td>性別</td> <td>男・女</td> <td colspan="2">年 月 日生</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">介護者</td> <td>住所</td> <td colspan="3"></td> <td>電話</td> <td>( )</td> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td></td> <td>性別</td> <td>男・女</td> <td colspan="2">利用者との続柄</td> </tr> <tr> <td colspan="2">利用期間</td> <td colspan="2">年 月 日から</td> <td colspan="3">年 月 日まで</td> </tr> <tr> <td rowspan="5">世帯の構成員</td> <td>氏 名</td> <td>続柄</td> <td>年齢</td> <td>職 業</td> <td colspan="2">緊急時の連絡先（電話）</td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td colspan="2"> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td colspan="2"> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td colspan="2"> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td colspan="2"> </td></tr> <tr> <td colspan="2">生活保護の有無</td> <td colspan="2">1 生活保護世帯</td> <td colspan="3">2 その他の世帯</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">※審査</td> <td colspan="2">年 月 日審査</td> <td colspan="2">結 果</td> <td colspan="2">承認 不承認</td> </tr> <tr> <td colspan="2">利用期間 月 日から 月 日</td> <td colspan="4">利用条件</td> </tr> </table> <p>添付書類 日常生活活動状況表（様式第1号別紙1による。）、誓約書（様式第1号別紙2による。）、意見書（様式第2号別紙1による。） （※については記載しないこと。）</p>	利用者	住所				電話	( )	氏名		性別	男・女	年 月 日生		介護者	住所				電話	( )	氏名		性別	男・女	利用者との続柄		利用期間		年 月 日から		年 月 日まで			世帯の構成員	氏 名	続柄	年齢	職 業	緊急時の連絡先（電話）																										生活保護の有無		1 生活保護世帯		2 その他の世帯			※審査	年 月 日審査		結 果		承認 不承認		利用期間 月 日から 月 日		利用条件				<p style="text-align: center;">短期居住利用申請書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>指定管理者 様</p> <p style="text-align: right;">申請人 住 所 氏 名 <span style="color: red;">④</span> (利用者との続柄 )</p> <p>四万十町高齢者生活福祉センター <span style="color: red;">及び生活支援ハウス</span> の短期居住事業を利用したいので、下記のとおり申請します。</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td rowspan="2">利用者</td> <td>住所</td> <td colspan="3"></td> <td>電話</td> <td>( )</td> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td></td> <td>性別</td> <td>男・女</td> <td colspan="2">年 月 日生</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">介護者</td> <td>住所</td> <td colspan="3"></td> <td>電話</td> <td>( )</td> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td></td> <td>性別</td> <td>男・女</td> <td colspan="2">利用者との続柄</td> </tr> <tr> <td colspan="2">利用期間</td> <td colspan="2">年 月 日から</td> <td colspan="3">年 月 日まで</td> </tr> <tr> <td rowspan="5">世帯の構成員</td> <td>氏 名</td> <td>続柄</td> <td>年齢</td> <td>職 業</td> <td colspan="2">緊急時の連絡先（電話）</td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td colspan="2"> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td colspan="2"> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td colspan="2"> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td colspan="2"> </td></tr> <tr> <td colspan="2">生活保護の有無</td> <td colspan="2">1 生活保護世帯</td> <td colspan="3">2 その他の世帯</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">※審査</td> <td colspan="2">年 月 日審査</td> <td colspan="2">結 果</td> <td colspan="2">承認 不承認</td> </tr> <tr> <td colspan="2">利用期間 月 日から 月 日</td> <td colspan="4">利用条件</td> </tr> </table> <p>添付書類 日常生活活動状況表（様式第1号別紙1による。）、誓約書（様式第1号別紙2による。）、意見書（様式第2号別紙1による。） （※については記載しないこと。）</p>	利用者	住所				電話	( )	氏名		性別	男・女	年 月 日生		介護者	住所				電話	( )	氏名		性別	男・女	利用者との続柄		利用期間		年 月 日から		年 月 日まで			世帯の構成員	氏 名	続柄	年齢	職 業	緊急時の連絡先（電話）																										生活保護の有無		1 生活保護世帯		2 その他の世帯			※審査	年 月 日審査		結 果		承認 不承認		利用期間 月 日から 月 日		利用条件			
利用者		住所				電話	( )																																																																																																																																																																		
	氏名		性別	男・女	年 月 日生																																																																																																																																																																				
介護者	住所				電話	( )																																																																																																																																																																			
	氏名		性別	男・女	利用者との続柄																																																																																																																																																																				
利用期間		年 月 日から		年 月 日まで																																																																																																																																																																					
世帯の構成員	氏 名	続柄	年齢	職 業	緊急時の連絡先（電話）																																																																																																																																																																				
生活保護の有無		1 生活保護世帯		2 その他の世帯																																																																																																																																																																					
※審査	年 月 日審査		結 果		承認 不承認																																																																																																																																																																				
	利用期間 月 日から 月 日		利用条件																																																																																																																																																																						
利用者	住所				電話	( )																																																																																																																																																																			
	氏名		性別	男・女	年 月 日生																																																																																																																																																																				
介護者	住所				電話	( )																																																																																																																																																																			
	氏名		性別	男・女	利用者との続柄																																																																																																																																																																				
利用期間		年 月 日から		年 月 日まで																																																																																																																																																																					
世帯の構成員	氏 名	続柄	年齢	職 業	緊急時の連絡先（電話）																																																																																																																																																																				
生活保護の有無		1 生活保護世帯		2 その他の世帯																																																																																																																																																																					
※審査	年 月 日審査		結 果		承認 不承認																																																																																																																																																																				
	利用期間 月 日から 月 日		利用条件																																																																																																																																																																						

改正後										改正前																																																																																																																																															
様式第 4 号（第 4 条関係）																				様式第 5 号（第 4 条関係）																																																																																																																																					
高齢者生活福祉センター <u>（削除）</u> 利用申請書																				高齢者生活福祉センター <u>及び生活支援ハウス</u> 利用申請書																																																																																																																																					
年 月 日																				年 月 日																																																																																																																																					
指定管理者 様																				指定管理者 様																																																																																																																																					
申請人 住 所																				申請人 住 所																																																																																																																																					
氏 名 <u>（削除）</u>																				氏 名 <u>（印）</u>																																																																																																																																					
(利用者との続柄 )																				(利用者との続柄 )																																																																																																																																					
四万十町高齢者生活福祉センター <u>（削除）</u> を利用したいので、下記のとおり申請します。																				四万十町高齢者生活福祉センター <u>及び生活支援ハウス</u> を利用したいので、下記のとおり申請します。																																																																																																																																					
<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">利用者</td> <td>住所</td> <td colspan="3"></td> <td>電話</td> <td colspan="3">( )</td> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td></td> <td>性別</td> <td>男・女</td> <td colspan="4">年 月 日生</td> </tr> </table>										利用者	住所				電話	( )			氏名		性別	男・女	年 月 日生				<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">利用者</td> <td>住所</td> <td colspan="3"></td> <td>電話</td> <td colspan="3">( )</td> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td></td> <td>性別</td> <td>男・女</td> <td colspan="4">年 月 日生</td> </tr> </table>										利用者	住所				電話	( )			氏名		性別	男・女	年 月 日生				<table border="1"> <tr> <td rowspan="5">利用する室名</td> <td>室 名</td> <td colspan="3">利 用 目 的</td> <td colspan="3">利 用 責 任 者</td> </tr> <tr><td></td><td colspan="3"></td><td colspan="3"></td></tr> <tr><td></td><td colspan="3"></td><td colspan="3"></td></tr> <tr><td></td><td colspan="3"></td><td colspan="3"></td></tr> <tr><td></td><td colspan="3"></td><td colspan="3"></td></tr> </table>										利用する室名	室 名	利 用 目 的			利 用 責 任 者																															<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">利用希望日</td> <td colspan="4">年 月 日から</td> <td colspan="4">年 月 日まで</td> </tr> <tr><td colspan="8"></td></tr> </table>										利用希望日	年 月 日から				年 月 日まで												<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">利用希望日</td> <td colspan="4">年 月 日から</td> <td colspan="4">年 月 日まで</td> </tr> <tr><td colspan="8"></td></tr> </table>										利用希望日	年 月 日から				年 月 日まで											
利用者	住所				電話	( )																																																																																																																																																			
	氏名		性別	男・女	年 月 日生																																																																																																																																																				
利用者	住所				電話	( )																																																																																																																																																			
	氏名		性別	男・女	年 月 日生																																																																																																																																																				
利用する室名	室 名	利 用 目 的			利 用 責 任 者																																																																																																																																																				
利用希望日	年 月 日から				年 月 日まで																																																																																																																																																				
利用希望日	年 月 日から				年 月 日まで																																																																																																																																																				
<table border="1"> <tr> <td>代表者</td> <td>住所</td> <td colspan="3"></td> <td>氏名</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>										代表者	住所				氏名				<table border="1"> <tr> <td>代表者</td> <td>住所</td> <td colspan="3"></td> <td>氏名</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>										代表者	住所				氏名				<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">※ 審査</td> <td colspan="4">年 月 日審査</td> <td>結 果</td> <td colspan="4">承認 不承認</td> </tr> <tr> <td colspan="4">利用日 月 日～ 月 日</td> <td colspan="4">利用条件</td> </tr> </table>										※ 審査	年 月 日審査				結 果	承認 不承認				利用日 月 日～ 月 日				利用条件				<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">※ 審査</td> <td colspan="4">年 月 日審査</td> <td>結 果</td> <td colspan="4">承認 不承認</td> </tr> <tr> <td colspan="4">利用日 月 日～ 月 日</td> <td colspan="4">利用条件</td> </tr> </table>										※ 審査	年 月 日審査				結 果	承認 不承認				利用日 月 日～ 月 日				利用条件																																																															
代表者	住所				氏名																																																																																																																																																				
代表者	住所				氏名																																																																																																																																																				
※ 審査	年 月 日審査				結 果	承認 不承認																																																																																																																																																			
	利用日 月 日～ 月 日				利用条件																																																																																																																																																				
※ 審査	年 月 日審査				結 果	承認 不承認																																																																																																																																																			
	利用日 月 日～ 月 日				利用条件																																																																																																																																																				
※については記載しないこと。																				※については記載しないこと。																																																																																																																																					

改正後	改正前																																																										
様式第 5 号（第 5 条関係）	様式第 6 号（第 5 条関係）																																																										
<p>高齢者生活福祉センター <u>（削除）</u> 利用登録許可（却下）決定通知書</p>	<p>高齢者生活福祉センター <u>及び生活支援ハウス</u> 利用登録許可（却下）決定通知書</p>																																																										
<p>高生発 第 号 年 月 日</p>	<p>高生発 第 号 年 月 日</p>																																																										
様	様																																																										
指定管理者 回	指定管理者 回																																																										
<p>年 月 日付で申請のあった標記の件については、下記のとおり決定したので通知します。</p>	<p>年 月 日付で申請のあった標記の件については、下記のとおり決定したので通知します。</p>																																																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>決定の内容</th> <th>許 可</th> <th>却 下</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>決定番号</td> <td>第 号</td> <td>決定年月日 年 月 日</td> </tr> <tr> <td>許可の内容</td> <td colspan="2">デイサービス・居住施設・給食サービス・訪問入浴サービス短期居住・施設の一時使用</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">利用者</td> <td>住所</td> <td>電話 ( )</td> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td>性別 男・女 年 月 日生</td> </tr> <tr> <td>利用実施期間</td> <td colspan="2">年 月 日から 年 月 日まで</td> </tr> <tr> <td>利用実施回数</td> <td>月、週 回</td> <td>利用日</td> </tr> <tr> <td>利用料金</td> <td>一日 円 1 か月 円 一食 円</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">利用条件</td> </tr> <tr> <td colspan="3">却下の理由</td> </tr> </tbody> </table>	決定の内容	許 可	却 下	決定番号	第 号	決定年月日 年 月 日	許可の内容	デイサービス・居住施設・給食サービス・訪問入浴サービス短期居住・施設の一時使用		利用者	住所	電話 ( )	氏名	性別 男・女 年 月 日生	利用実施期間	年 月 日から 年 月 日まで		利用実施回数	月、週 回	利用日	利用料金	一日 円 1 か月 円 一食 円		利用条件			却下の理由			<table border="1"> <thead> <tr> <th>決定の内容</th> <th>許 可</th> <th>却 下</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>決定番号</td> <td>第 号</td> <td>決定年月日 年 月 日</td> </tr> <tr> <td>許可の内容</td> <td colspan="2">デイサービス・居住施設・給食サービス・訪問入浴サービス短期居住・施設の一時使用</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">利用者</td> <td>住所</td> <td>電話 ( )</td> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td>性別 男・女 年 月 日生</td> </tr> <tr> <td>利用実施期間</td> <td colspan="2">年 月 日から 年 月 日まで</td> </tr> <tr> <td>利用実施回数</td> <td>月、週 回</td> <td>利用日</td> </tr> <tr> <td>利用料金</td> <td>一日 円 1 か月 円 一食 円</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="3">利用条件</td> </tr> <tr> <td colspan="3">却下の理由</td> </tr> </tbody> </table>	決定の内容	許 可	却 下	決定番号	第 号	決定年月日 年 月 日	許可の内容	デイサービス・居住施設・給食サービス・訪問入浴サービス短期居住・施設の一時使用		利用者	住所	電話 ( )	氏名	性別 男・女 年 月 日生	利用実施期間	年 月 日から 年 月 日まで		利用実施回数	月、週 回	利用日	利用料金	一日 円 1 か月 円 一食 円		利用条件			却下の理由		
決定の内容	許 可	却 下																																																									
決定番号	第 号	決定年月日 年 月 日																																																									
許可の内容	デイサービス・居住施設・給食サービス・訪問入浴サービス短期居住・施設の一時使用																																																										
利用者	住所	電話 ( )																																																									
	氏名	性別 男・女 年 月 日生																																																									
利用実施期間	年 月 日から 年 月 日まで																																																										
利用実施回数	月、週 回	利用日																																																									
利用料金	一日 円 1 か月 円 一食 円																																																										
利用条件																																																											
却下の理由																																																											
決定の内容	許 可	却 下																																																									
決定番号	第 号	決定年月日 年 月 日																																																									
許可の内容	デイサービス・居住施設・給食サービス・訪問入浴サービス短期居住・施設の一時使用																																																										
利用者	住所	電話 ( )																																																									
	氏名	性別 男・女 年 月 日生																																																									
利用実施期間	年 月 日から 年 月 日まで																																																										
利用実施回数	月、週 回	利用日																																																									
利用料金	一日 円 1 か月 円 一食 円																																																										
利用条件																																																											
却下の理由																																																											

改正後	改正前																																																																																																								
様式第 6 号（第 8 条関係）	様式第 7 号（第 8 条関係）																																																																																																								
<p>高齢者生活福祉センター <u>（削除）</u> 利用料減免申請書</p> <p>年 月 日</p> <p>指定管理者 様</p> <p>申請人 住 所 氏 名 <u>（削除）</u></p> <p>年 月 日付け、 高生第 号で通知のあつた利用料金については、下記の理由により、減免していただきたく申請します。</p> <table border="1"> <tr> <td>利用者</td> <td>住所</td> <td>電話</td> <td>( )</td> </tr> <tr> <td></td> <td>氏名</td> <td>性別</td> <td>男・女</td> </tr> <tr> <td colspan="4">減免理由</td> </tr> <tr> <td>利 用 料 金</td> <td>一日</td> <td>円</td> <td>1 か月</td> </tr> <tr> <td></td> <td>円</td> <td>一食</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td>世帯の構成員</td> <td>氏 名</td> <td>続柄</td> <td>年齢</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>※ 審査</td> <td>年 月 日審査</td> <td>結 果</td> <td>承認 不承認</td> </tr> <tr> <td></td> <td>減免後の利用金額</td> <td colspan="2">審査の内容</td> </tr> <tr> <td></td> <td>円</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table> <p>※については記入しないこと。</p>	利用者	住所	電話	( )		氏名	性別	男・女	減免理由				利 用 料 金	一日	円	1 か月		円	一食	円	世帯の構成員	氏 名	続柄	年齢																	※ 審査	年 月 日審査	結 果	承認 不承認		減免後の利用金額	審査の内容			円			<p>高齢者生活福祉センター <u>及び生活支援ハウス</u> 利用料減免申請書</p> <p>年 月 日</p> <p>指定管理者 様</p> <p>申請人 住 所 氏 名 <u>（削除）</u></p> <p>年 月 日付け、 高生第 号で通知のあつた利用料金については、下記の理由により、減免していただきたく申請します。</p> <table border="1"> <tr> <td>利用者</td> <td>住所</td> <td>電話</td> <td>( )</td> </tr> <tr> <td></td> <td>氏名</td> <td>性別</td> <td>男・女</td> </tr> <tr> <td colspan="4">減免理由</td> </tr> <tr> <td>利 用 料 金</td> <td>一日</td> <td>円</td> <td>1 か月</td> </tr> <tr> <td></td> <td>円</td> <td>一食</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td>世帯の構成員</td> <td>氏 名</td> <td>続柄</td> <td>年齢</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>※ 審査</td> <td>年 月 日審査</td> <td>結 果</td> <td>承認 不承認</td> </tr> <tr> <td></td> <td>減免後の利用金額</td> <td colspan="2">審査の内容</td> </tr> <tr> <td></td> <td>円</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table> <p>※については記入しないこと。</p>	利用者	住所	電話	( )		氏名	性別	男・女	減免理由				利 用 料 金	一日	円	1 か月		円	一食	円	世帯の構成員	氏 名	続柄	年齢																	※ 審査	年 月 日審査	結 果	承認 不承認		減免後の利用金額	審査の内容			円		
利用者	住所	電話	( )																																																																																																						
	氏名	性別	男・女																																																																																																						
減免理由																																																																																																									
利 用 料 金	一日	円	1 か月																																																																																																						
	円	一食	円																																																																																																						
世帯の構成員	氏 名	続柄	年齢																																																																																																						
※ 審査	年 月 日審査	結 果	承認 不承認																																																																																																						
	減免後の利用金額	審査の内容																																																																																																							
	円																																																																																																								
利用者	住所	電話	( )																																																																																																						
	氏名	性別	男・女																																																																																																						
減免理由																																																																																																									
利 用 料 金	一日	円	1 か月																																																																																																						
	円	一食	円																																																																																																						
世帯の構成員	氏 名	続柄	年齢																																																																																																						
※ 審査	年 月 日審査	結 果	承認 不承認																																																																																																						
	減免後の利用金額	審査の内容																																																																																																							
	円																																																																																																								