

様式第3号（第7条関係）

配食サービス利用（変更・中止）申請書

年 月 日

豊明市社会福祉協議会 会長 殿

申請者 住所 _____
氏名 _____
電話 _____

(利用者との関係)

下記のとおり、変更又は中止します。

記

1 利用者氏名 _____
利用者住所 _____

2 変更内容（変更点のみ記入）

		変更前	変更後
変更日		年 月 日まで	年 月 日から
住所		豊明市	豊明市
電話			
昼食	曜日	月・火・水・木・金・土	月・火・水・木・金・土
	業者		
夕食	曜日	月・火・水・木・金・土	月・火・水・木・金・土
	業者		
その他 (緊急連絡先等)			

3 変更・中止理由

・施設入所	・転出・転居等のため
・家族と同居のため	・本人死亡のため
・その他（理由 _____）	

<同意欄>

利用者の利益のために、申請の記入内容及び本事業により知り得た情報を、次の関係機関において共有することに同意します。

- 1 豊明市高齢者福祉課
- 2 豊明市社会福祉協議会
- 3 豊明市地域包括支援センター
- 4 利用者が契約する居宅介護支援事業所
- 5 利用者が契約する介護保険サービス事業所
- 6 豊明市配食サービス契約事業所

利用者氏名 _____