

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 _____