

鎌倉市配食サービス利用申請書 [継続／変更]

(宛先) 鎌倉市長

年 月 日

注：太枠の中は申請者がご記入ください

次のとおり、配食サービス利用の申請をします。

この申請を審査するにあたり、住民登録・収入・課税・要介護認定等の個人情報利用と、次の取次担当者を通じて介護サービスの利用や心身・生活等の状況について実態調査を行うことに同意します。また、これらの情報が配食サービス実施関係者に提供されることに同意します。なお、この申請にあたっては私(申請者)以外の次の関係者からも同様の同意を得ています。

申請者 (事前調整者) ※注意 ケアマネジャーは 申請者には なれません。	住所	〒					
	フリガナ						
	電話番号	携帯					
氏名	(申請者自署または記名押印)						
対象者 (高齢者)	住所	鎌倉市					
フリガナ							
電話番号	携帯						
氏名	生年月日	明・大・昭 年 月 日					
要介護認定		未申請・自立・要支援(1・2)・要介護(1・2・3・4・5)					
緊急時の 連絡先	住所						
	フリガナ						
	電話番号	携帯					
氏名	対象者からみた関係						
希望する ・配食業者 ・食事形態	配食業者名 (希望業者に☑)		食事形態 (○を記入してください)				
	<input type="checkbox"/> キッチンかまくら	普通食	やわらか食	ミキサー食	普通食(塩分調整)	やわらか食(塩分調整)	
	<input type="checkbox"/> 宅配クック1・2・3	普通食	やわらか食	カロリー塩分調整食	たんぱく塩分調整食	ムース食・トロミ食	健康ボリューム食
	<input type="checkbox"/> まごころ弁当 鎌倉店	普通食	カロリー調整食	たんぱく調整食	ムース食		
	<input type="checkbox"/> まごころ弁当 鎌倉南店	普通食	カロリー調整食	たんぱく調整食	ムース食		
	<input type="checkbox"/> まごころ弁当 鎌倉本店	普通食	カロリー調整食	たんぱく調整食	ムース食		
	<input type="checkbox"/> 配食のふれ愛	普通食	カロリー調整食	たんぱく調整食	ムース食		
	<input type="checkbox"/> 和の会	普通食					
	<input type="checkbox"/> ハレルヤ	普通食	やわらか食	カロリー調整食	低たんぱく食	ムース食	
	<input type="checkbox"/> ライフデリ鎌倉店	普通食	やわらか食	カロリー調整食	ムース食	透析食 腎臓食	

取次担当者	居宅介護支援事業所	a	包括名	→	鎌倉市受付印
	a事業所名				
	b電話				
cケアマネ名			担当名 ()		

配食対象者アセスメント		記入者名 ()	
身体の不自由等	1. なし 2. あり ()		
コミュニケーション能力	1. 問題なし 2. 問題あり ()		
室内の移動	1. 歩行 2. 杖歩行 3. 車いす・一部介助 4. 寝たきり等 5. その他 ()		
食べる行為	1. 配下膳を含め自立 2. 食べることは自立 3. 一部介助 4. 全介助		
配食業者への情報(アレルギー等)			