　　年　　月　　日

令和７年度一戸町高齢者冬期生活支援施設利用申請書

一戸町長　小野寺　美登　様

（管理受託者　株式会社　結愛サービス公社　様）

申請者　　住　　所

電話番号

氏　　名　　　　　　　　　　　　　㊞

（利用を希望する者との続柄　　　　　）

　　標記について、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利 用 を 希 望 す る 者 | 氏名 | |  | | | | | 性別 | 男 ・ 女 |
| 住所 | | 一戸町 | | | | | 電話 |  |
| 生年月日 | | 年　　月　　日 | | | | | 年齢 | 歳 |
| 要介護認定の申請の有無 | | 有　・　無 | | | 認定結果 | | 要支援  要介護 | |
| ケアマネジャー | |  | | | | | | |
| 病歴等 | |  | | | | | | |
| 現在の身体の状況 | |  | | | | | | |
| 緊急連絡先 | | 氏　　　　名 | |  | | | | | |
| 住　　　　所 | |  | | | | | |
| 電話番号 | |  | | | | | |
| 利用を希望する理由 | |  | | | | | | | |
| 利用を希望する期間 | | 年　　月　　日から  年　　月　　日 | | | 昨年度の利用状況 | | 有（施設：　　　　　　）  無 | | |

誓　　約　　書

令和７年度一戸町高齢者冬期生活支援施設の利用に当たり、次のとおり誓約します。

１　利用期間は令和８年３月３１日を限度とします。

２　利用期間中は、一戸町長及び管理受託者の指示に従います。

３　部屋代、管理人費のほか実費相当額を負担します。納入については、一戸町長又は管理受託者の定めるところに従います。

４　諸費用は一戸町長又は管理受託者の指示する日までに完納します。本人の支払が遅れるときは保証人が代わって完納します。

５　利用者が入居するときまたは退去するときの送迎は、利用者の側において行います。

６　利用期間中は、他の利用者等に迷惑をかけるようなことは決して行いません。

７　他の入居者と連帯し、協力するとともに、定められた決まりを厳守します。

８　事故の防止には万全の注意を払います。

９　利用中に発生した不測の事故については、利用者の側において全ての責任を負います。

10　施設等を破損、汚損した場合は、弁償又は原形復旧します。

11　利用者がインフルエンザ、溶連菌感染症、ノロウイルス、ロタウイルス、感染性胃腸炎様症状、新型コロナウィルス感染症に感染した場合の一時帰宅は、保証人の責任で対応します。

12　利用者が施設での生活が困難になったときの身元の引受けについては、保証人が責任を負います。

13　誓約事項に違反した場合は、利用期間内でも退所します。

　　　　　　　年　　月　　日

利用者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

利用者住所

連帯保証人氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　連帯保証人住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　利用者との続柄

　　一戸町長　　　　様

個人情報に関する同意書

令和７年度一戸町高齢者冬期生活支援施設の利用申請にあたり、次の事項に同意します。

１．利用認定に係る課税状況等の調査及び利用決定のための審査を行うこと。

２．一戸町が委託したサービス事業者へ、サービスを円滑に実施するために必要な利用者及び家族に関する情報を提供すること。

　　　年　　　月　　　日

利用者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

住所

連帯保証人　　　　　　　　　　　　　　印

住所

一戸町長　　　　様