様式第１号（第４条関係）

ひたちなか市配食サービス事業利用申請書

　　　　年　　月　　日

ひたちなか市長　　　　　　殿

申請者　住所

　　　　氏名

　　　　電話番号　　　（　　　）

下記のとおり配食サービス事業の利用を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 対象者住所 | ひたちなか市 |
| 対象者氏名 |  | 生年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 食事の種類 | 普通食・塩分制限食※（希望するものに○印をつけてください。） | 利用希望の理由 |  |
| 利用希望日※ | 月・火・水・木・金（希望する曜日に○印をつけてください。） |
| 緊急連絡先 | 住所 |  | 病歴・アレルギー等の申告 |  |
| 氏名 |  |
| 電話 | 　　　（　　　）　　　　 |
| 続柄 |  |
| 年齢 | 　　　　　　歳 |

※　塩分制限食とは，１食当たりの塩分量を抑えて作られた食事をいいます。

※　利用希望日は，原則として，週３日以上となるように記入してください。

様式第２号（第４条関係）

ひたちなか市配食サービス事業利用同意書

年　　月　　日

ひたちなか市長　　　　　　殿

申請者　住所

氏名

（本人が自署しない場合は，記名押印してください。）

私は，配食サービス事業を利用するに当たり，下記の事項について同意します。

記

１　申請書に記載した情報について，配食サービス事業の実施に必要な限度において，民生委員や市が指定する委託事業者等（以下「関係者」という。）に提供すること。

２　安否確認の際，連絡に応答しない場合には，関係者の住宅への立入りを認めること。

３　緊急時において，救助のため関係者が住宅内に立ち入る際に，住宅等に破損が生じても，関係者に対し賠償責任を問わないこと。

４　住所，氏名等に変更があったとき，配食サービス事業の利用を中止するとき，対象者の要件を満たさなくなったときその他配食サービス事業の利用に必要な事項を変更するときは，速やかに届け出ること。

５　「ひたちなか市配食サービス事業利用決定通知書」に記載の費用を毎月委託事業者に支払うこと。なお，当該費用の支払を３か月以上怠ったときは，配食サービス事業の利用の決定を取り消されること。また，当該決定の取消しを受けた場合には，未払いの費用についても速やかに支払うこと。