逗子市重度身体障害者訪問入浴申請書

年 月 日

逗 子 市 長

申請者住所氏名

次のとおり申請します。

次のとめり中請し	ノ まり。						
	氏 名			申	請者と	の続柄	
利用対象者	生年月日			性	別	男	・女
	住 所			·		8	()
身 体 障 害 者 手 帳		年	県・市 月 日		種	号 級	
障 害 名							
医療機関意見欄 障害名 疾病の有無 意見欄(入浴に際)	 無
	月 日						
		医癌	聚機関名				
		医自	币氏名				

		利	用	対	象	者	の	状	況					
	食		事	自	立		半介	门助	全	介則	ከ			
日常の生活動作	排		泄	É	立		半介	门助	全	介則	ከ	おす	じつ使	======================================
	衣朋	仮の着	脱	É	立		半介) 助	全	介則	力			
心身の状況	視		力	普	通		弱	視	全	盲	Ī			
	聴		力	描	通		かけ	P難聴		難	聴			
	発		作		(頻度	等)		無
	褥		瘡	有	i	無								
	步		行		トレ		杖便アー	5用	伝	 い世	き		車い	\ ਰ
移動	寝	返	IJ	可	Ī	不	ij							
	座位	立の保	持	可	[不可	可 	_						
意思の疎通	伝		達	普	通		やせ	不自由		7	下自由	3		
息ぶり味煙	了		解	指	通		かけ	P不自由		7	下自由	1		
入浴上配慮を希望	置する	 事項	 [
														.
		·•••••											·	

			1	<u>#</u>	帯	;	Ø)	状		況				
主た	る介護者	氏	名							禾	钊用対象	は者との	D続札	丙	
	氏		名	続	柄	年	龄	性	別	職			業	備	考
世				本	人										
帯															
の															
状															
況															

	住	居	Ø	状	況	
自 宅(一戸建て その他(・マンショ	ン等))	借:	家	アパート等	
入浴に使用する部屋	陷	建ての選	建物の	階		

担当者記載事項												
						·						
次のとおり	り決定してよ	ろしいか。										
課長	係長	担当	起案		•	公印	• •					
			決 裁	•	•	使 用						
			通知	•	•	承 認						
決定区分	実施する	る実施	しない	開始月	É	Ŧ.	月					
決定理由												

.....