

ハウネス介護・福祉サービス等 共通申込書

お申込みサービス種別	
☐	居宅介護支援（ケアプラン作成等）
☐	訪問介護（ホームヘルパー）
☐	介護タクシー（別紙申込用紙有）
☐	訪問入浴介護
☐	福祉用具貸与・販売
☐	住宅改修
☐	障害福祉（身体・家事・通院・重度）
☐	地域生活支援事業（移動介護・通学通所支援・用具給付・訪問入浴）
☐	その他（ ）

お申込事業所	事業所	
	担当者	
	電 話	
	FAX	

ハウネス福祉センター 行 1470900109	電 話	045-433-8816
	FAX	045-433-0208

ご利用者	フリガナ				男・女	大正 昭和	年 月 日生（満）歳	
	氏 名							
	住 所	〒						
	電 話							
	ADL/IADL等：							
	介護保険等	被保険者番号			介護度	要支援・要介護（1・2・3・4・5）		
		認 定 日	年 月 日	有効期間	年 月 日～ 年 月 日			
申 請 中		摘要：						

利用開始希望日	平成 年 月 日（ ）
---------	-------------

☐ 居宅介護支援 ☐ 訪問介護 ☐ 訪問入浴介護

	時 間	月	火	水	木	金	土	日
午前	8時～12時							
午後	12時～18時							

備考：

☐ 福祉用具貸与・販売 ☐ 住宅改修等

福祉用具貸与種目（上限13）	販売種目（5）	住宅改修種目（6）
☐ 車いす ☐ 車いす付属品 ☐ 特殊寝台 ☐ 特殊寝台付属品 ☐ 床ずれ防止用具 ☐ 体位変換器 ☐ 手すり ☐ スロープ ☐ 歩行器 ☐ 歩行補助つえ ☐ 認知症老人徘徊感知機器 ☐ 移動用リフト（つり具の部分を除く） ☐ 自動排泄処理装置	☐ 腰掛便座 ☐ 自動排泄処理装置の交換可能部品 ☐ 入浴補助用具 ☐ 簡易浴槽 ☐ 移動用リフトのつり具の部分	☐ 手すりの取付け ☐ 段差の解消 ☐ 滑りの防止及び移動の円滑化のための床又は通路面の材料の変更（例：タタミからフローリング） ☐ 引き戸等への扉の取替え・引き戸等の新設 ☐ 洋式便器等への便器の取替え ☐ その他前各号の住宅改修に付帯して必要となる住宅改修
商品名等：		

☐ 障害福祉サービスについてもご相談下さい。（行政サービス）

☐ 居宅介護（身体・家事・通院） ☐ 重度訪問介護 ☐ 移動支援 ☐ 日常生活用具・補装具等
--

平成27年9月1日現在