様式第2号（第4条関係）

椎葉村介護予防・生活支援事業利用決定通知書

年　　月　　日

　　　　　　　　　殿

椎葉村長

このことについて、下記のとおり決定（新規・変更）したので通知します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| サービス利用者  氏名 | 氏名 | |  | 性別 | 男・女 |
| 生年月日 | | 年　　　月　　　日　（　　歳） | | |
| サービス名 | | 内容 | | | |
| 配食サービス | | 居宅配食　　夕食　　週　　回（月　水　金）  利用料　　1食につき　　200円 | | | |
| 寝具洗濯乾燥サービス | | 年間3回以内　　　　　　負担金　1回　800円 | | | |
| 軽度生活援助サービス | | 月　　単位以内　　　　　負担金　1単位200円 | | | |
| 生きがい活動支援通所 | | 月　　回以内  負担金　1回700円 | | | |
| 生活管理指導  （訪問事業） | | 週　　単位　　　派遣曜日（月火水木金土日）  負担金　1単位　300円 | | | |
| 生活管理指導  （短期宿泊事業） | | 年　　月　　日から　　　　　月　　日まで負担金　1日1,200円  ＊食事料は、別途実費負担となります。 | | | |
| シーツ貸与事業 | | 毎週1組　（シーツ・布団カバー、枕カバー、防水シーツ①、防水シーツ②）  負担金　1組200円 | | | |
| 連絡事項など | |  | | | |