

城陽市訪問理美容サービス事業利用申請書

年 月 日

城陽市長様

申請者住所
(高齢者)氏名
電話番号

城陽市訪問理美容サービスを利用したいので、下記の事項に同意して、利用の申請を行います。

高 齢 者	フリガナ		生年月日	明治	年 月 日
	氏名			大正	
	住所	城陽市	電話番号	昭和	
利用希望回数	回				
事業を利用する理由					
自宅付近の略図					

城陽市訪問理美容サービス事業利用にあたっての同意事項

- (1)対象者(高齢者)は、在宅の高齢者であること（入院または施設入所中の人は対象外）。
- (2)本事業は、理容師等の訪問に係る出張経費を助成するものであり、理美容料金は利用者負担となること。
(出張経費の助成額は、1回当たり2,000円を限度とする。)
- (3)本事業の利用回数は、対象者（高齢者）1人当たり毎年度3回以内であること。
- (4)本事業を利用する場合は、毎年度申請が必要であること。

※申請に伴う訪問調査があります。