

小牧市リフォームヘルパー派遣申請書

令和 ●年 ●月 ●日

(宛先) 小牧市長

被保険者 住所 小牧市堀の内三丁目1番地  
氏名 小牧 太郎  
生年月日 M・T・(S)30年 1月 1日  
申請者 住所 同上  
氏名 同上  
電話 0568 (76) ●●●●

下記のとおり、リフォームヘルパーを派遣してください。

記

1. 要介護高齢者等の状況 (介護度等)

**要支援2**

**脳梗塞により両下肢が不安定な為、屋内は手すりが必要。**

**現在は、市民病院入院中であるが、状態も安定し近日中に退院予定。**

2. リフォームの概要

**手すりの取り付け**

3. 派遣希望時期

**令和●年●月●日(火)**

4. 担当居宅介護支援事業者

事業所名 小牧安心介護  
担当者名 小牧 一郎  
電 話 0568(72)××××

改修予定事業者

事業者名 小牧介護建設  
担当者名 小牧 花子  
電 話 0568(72)△△△△