

様式第1号（第6条関係）

ミニデイサービス事業利用申請書

北方町長 様

申請日	年 月 日
氏名	
住所	本巣郡北方町
電話番号	

利用希望の事業所

<input type="checkbox"/>	リハビリサロン エスリハ北方	<input type="checkbox"/>	巣南デイサービスセンター
<input type="checkbox"/>	大門リハビリ&ケアビレッジ	<input type="checkbox"/>	瑞穂くつろぎデイサービス
<input type="checkbox"/>	北方町デイサービスセンター円苑	<input type="checkbox"/>	瑞穂デイサービスセンター
<input type="checkbox"/>	みんなのお家北方	<input type="checkbox"/>	デイサービスセンターフレンドリーおりべ
<input type="checkbox"/>	きたがたデイセンター	<input type="checkbox"/>	シンシア本巣デイサービス
<input type="checkbox"/>	デイサービスセンターサンビレッジ瑞穂	<input type="checkbox"/>	リハビリデイサービスれんげ
<input type="checkbox"/>	デイサービスセンターほづみ園	<input type="checkbox"/>	デイサービス温咲南ぎふ
<input type="checkbox"/>	共生型サービスあこうど	<input type="checkbox"/>	アシストワン・本巣

北方町が実施するミニデイサービス事業の利用を申請します。

なお、実施する内容については、介護予防サービス計画に基づいたサービスとし、実施に当たり必要な範囲で個人情報を提供すること及びその情報が事業実施関係者において適切に利用されることに同意します。