様式第3号(第6条、第9条関係)

生活援助員派遣決定(変更)通知書

第　　　　　号

年　　月　　日

様

国頭村長　　　　　　　　　　　印

年　　月　　日付けで申請のありました生活援助員の派遣について、次のとおり決定(変更)したので通知します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者氏名 |  | | | | | 性別 | 生年月日 |
| 男・女 | 年　　月　　日生 |
| 住所 |  | | | | | 連絡先 |  |
| サービスの内容 | | 1　外出時の援助  2　食事・食材の確保  3　寝具類等大物の洗濯・日干しクリーニングの洗濯物搬出入  4　家周りの手入れ・微妙な修繕等  5　家屋内の整理・整頓  6　生活・身の上・介護等に関する相談、助言  7　その他必要な家事 | | | | | |
| 派遣開始年月日 | | | | 年　　　月　　　日(予定から) | | | |
| 1週間当たりの派遣回数 | | | | | 回 | | |
| 1回当たりの派遣時間数 | | | | | 時間 | | |
| 費用負担 | | | 1時間当たりの負担額　　　　　　円 | | | | |
| 1ケ月当たりの負担額　　　　　　円 | | | | |