

鏡石町配食サービス事業実施要綱第2条第1項2号に規定する  
 「これに準ずる世帯」及び同3号に規定する  
 「その他町長が必要と認める者」に該当する理由書

<b>○年齢要件(第2条第1項1号)</b>	
<input type="checkbox"/> 75歳未満である場合	
	<input type="checkbox"/> 要介護認定者(要介護 1・2・3・4・5)
	<input type="checkbox"/> その他 ( )
具体的内容:	
<b>○世帯要件(第2条第1項2号)</b>	
<input type="checkbox"/> 75歳未満の世帯員がいる場合	
	<input type="checkbox"/> 日中独居
	<input type="checkbox"/> 世帯員が要介護認定者(要介護 1・2・3・4・5)
	<input type="checkbox"/> 世帯員が障がい者(身体・精神・知的)
	<input type="checkbox"/> その他 ( )
具体的内容:	

記入者(担当介護支援専門員等) :

