

中野区子育て家庭ホームヘルプサービス(令和5年度派遣申請書)

中野区長 へ

中野区子育て家庭ホームヘルプサービスのヘルパー派遣を、下記内容のとおり申請します。

【申請内容】

- 申請書を提出(郵送/窓口)に持参     電話連絡により申請  
 令和5年度ホームヘルプサービスの利用登録者です。

申請日	年 月 日		
申請者	住所	中野区	
	ふりがな		
派遣対象	登録番号	ふりがな	年齢
	No.		

【その他子育て家庭】 派遣の希望理由【該当理由の□に、チェック】	確認書類	ヘルパー派遣時間
2 <input type="checkbox"/> 児童がケガや病気をしたが、保護者の勤務・学校の通学により介護ができない場合	<input type="checkbox"/> 児童の医療機関受診の際の薬や領収書、受診がわかるもの <input type="checkbox"/> 利用日の勤務の命令が出ていることがわかる証明書等	2時間から11時間以内

派遣の希望理由が、児童のケガや病気の場合【下記もご記入下さい】	<b>*感染症は利用できません。</b>
<input type="checkbox"/> 病院にて受診 済	病状等： カゼ ・ 吐き気 ・ (                      熱(                      )°C
※ 病院にて受診後、申請してください。	具合など

派遣依頼日時	月 日 ( ) : ~ : (派遣時間計 時間 分)
	月 日 ( ) : ~ : (派遣時間計 時間 分)
	月 日 ( ) : ~ : (派遣時間計 時間 分)
	月 日 ( ) : ~ : (派遣時間計 時間 分)

- ※ 依頼した派遣時間を過ぎた場合は、事業所への延長料金が発生します。ご注意ください。(負担金とは別になります。)  
 ※ 依頼した派遣時間の負担金(認定区分により違います)は、区からご自宅にお送りした納付書でご納付をお願いします。

確認書類の添付

- 派遣の希望理由により添付資料を確認して、必ず裏面に添付してください。