

## 情報提供に関する同意書（配食サービス）

「やない生活応援資源ブック」において、下記の内容を市民等に情報提供することについて同意いたします。

令和 年 月 日

事業所・団体名

代表者

メールアドレス

配食サービス（令和 年 月 日現在）

事業所名											
事業所住所											
連絡先	TEL				FAX						
担当者氏名	役職				氏名						
実施エリア	<input type="checkbox"/> 市内全域 <input type="checkbox"/> 市内 <input type="checkbox"/> 日積 <input type="checkbox"/> 伊陸 <input type="checkbox"/> 大島 <input type="checkbox"/> 新庄 <input type="checkbox"/> 余田 <input type="checkbox"/> 伊保庄 <input type="checkbox"/> 阿月 <input type="checkbox"/> 平郡 <input type="checkbox"/> 他										
配食の種類	<input type="checkbox"/> 御飯+おかず <input type="checkbox"/> おかずのみ <input type="checkbox"/> その他（ ）										
形状	<input type="checkbox"/> 普通食 <input type="checkbox"/> おにぎり <input type="checkbox"/> お粥 <input type="checkbox"/> 軟菜 <input type="checkbox"/> 刻み食 <input type="checkbox"/> ミキサー食										
特別食の対応	<input type="checkbox"/> 糖尿病食 <input type="checkbox"/> 腎臓病食 <input type="checkbox"/> その他治療食 <input type="checkbox"/> 対応なし										
提供時の状態	<input type="checkbox"/> 保温 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍 <input type="checkbox"/> その他（ ）										
容器の返却	<input type="checkbox"/> 洗わずに返却 <input type="checkbox"/> 容器は洗って返却 <input type="checkbox"/> 返却不要										
注文方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> Web 注文										
支払い方法	<input type="checkbox"/> 毎回現金払い <input type="checkbox"/> 月末一括現金払い <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 口座引き落とし <input type="checkbox"/> クレジット払い <input type="checkbox"/> 食券 <input type="checkbox"/> その他（ ）										
安否確認	<input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし			費用		<input type="checkbox"/> あり・ <input type="checkbox"/> なし			金額		円/1回
利用料金	普通食（ 円）		おかずのみ（ 円）			特別食（ 円）		その他（ 円）			
提供時間		月	火	水	木	金	土	日	祝	備考 <input type="checkbox"/> 年中無休 <input type="checkbox"/> 定休日（ ） <input type="checkbox"/> 年末年始（ ～ ） <input type="checkbox"/> 盆（ ～ ）	
	朝食										
	昼食										
	夕食										
PR											

※内容に変更が生じた場合は、別紙 2 の変更届で情報提供をお願いします。

提出先・問い合わせ先

柳井市役所健康福祉部高齢者支援課 柳井市地域包括支援センター

〒742-8741 山口県柳井市南町一丁目 10 番 2 号

TEL 0820-22-2111 FAX 0820-23-7566