

国見町告示第 18 号

国見町高齢者配食サービス事業実施要綱の一部を改正する告示を次のとおり定める。

令和 8 年 3 月 16 日

国見町長 村 上 利 通

国見町高齢者配食サービス事業実施要綱の一部を改正する告示

国見町高齢者配食サービス事業実施要綱（平成17年国見町告示第18号）の一部を次のように改正する。

第10条中「負担金」を削り、「1食当たり370円とし、利用者は、」を「別表の基準により、その負担能力に応じた負担金を」に改める。

附則の次に次の別表を加える。

別表配食サービス事業費用負担基準

世帯区分	利用者負担額（1食当たり）	町負担額（1食当たり）
生活保護世帯及び住民税非課税世帯	400円	400円
住民税均等割のみ課税世帯及び住民税所得割課税世帯	550円	250円

第1号様式を次のように改める。

第1号様式(第7条関係)

国見町高齢者配食サービス事業利用申請書

[別紙参照]

附 則

この告示は、令和8年4月1日から施行する。

第1号様式(第7条関係)

国見町高齢者配食サービス事業利用申請書

年 月 日

国 見 町 長 様

申請者 住 所

氏 名

電話番号

次のとおり、国見町高齢者配食サービスを利用したいので申請します。

対象者	住 所				
	氏 名		男・女	電 話	
	生 年 月 日	年	月	日	年 齢 歳
世 帯 の 状 況		一人暮らし ・ 高齢者世帯 ・ その他			
希望回数 週 回		月・火・水・木・金・土・日(週 回) 昼食・夕食 (希望曜日を○で囲んでください)			
配食を希望する理由					
担 当 民 生 委 員	住 所				氏 名
					印
備 考					

私(対象者)は国見町高齢者配食サービス事業の利用にあたり、国見町高齢者配食サービス事業実施要綱に規定する負担金要件の確認のため、本事業を利用する期間中、私(対象者)の属する世帯員の世帯情報及び町民税の課税内容(住民基本台帳及び町民税課税台帳)について、町が確認することに同意します。

対象者署名 _____