

訪問理美容サービス事業について

1. 事業の概要

要介護4以上の在宅の高齢者（65歳以上）で、理容所・美容所へ出向くことが困難な利用者の居宅へ理美容師が訪問し、理美容サービスを提供する。対象となる高齢者に対して利用券を発行し、費用の一部を補助する。

※ご自宅への訪問のみが対象です。デイサービス等への訪問は対象ではありません。

2. 申請書

訪問理美容サービス利用申請書は、2月下旬に、居宅介護支援事業所およびあんしんすこやかセンターへお送りしております。申請書の記入の仕方（別紙1）をご参照のうえ、ご案内をお願いいたします。また、令和6年度より申請用封筒（郵送代神戸市負担分）の発行を中止いたしました。送信しています封筒に切手貼付の上、お送りください。なお、申請書および封筒については、神戸市のホームページにも掲載しておりますので、ダウンロードしてご利用下さい。

3. サービス利用対象者の要件

訪問理美容サービス事業の対象者は、『65歳以上かつ要介護4・5の方』です。**要介護3以下になった場合はご利用いただけません。**

また、65歳未満の方は、身体障害者手帳1級または2級を所持していることが要件となります。65歳未満で要介護4・5の方は、対象とはなりませんので、ご注意ください。なお、65歳未満の方の申請書は異なります。必要時には、神戸市ホームページよりダウンロードしてご利用下さい。

年度途中で利用券を使うことができなくなった方は介護保険課へ利用券を返却していただいておりますが、令和6年度より返却は不要となりました。ただし、利用券の第三者への譲渡・換金はできません。

4. 支給決定時期（発送日目安）

申請書を介護保険課にて受け付けた日の翌日から1か月以内に支給可否を決定し、申請者宅へ通知いたします。令和6年度の訪問理美容サービスの決定通知書の発送目安は別紙2のとおりです。

神戸市訪問理美容サービス 申請書の記入のしかた

- ・本申請書は65歳以上の方が対象です。65歳未満の方は申請書が異なりますので、区役所保健福祉課へお問い合わせください。
- ・成年後見人が申請者となる場合は、登記事項証明書（写し可）を添付してください。

- ① **訪問理美容サービスの利用を希望する年度**を記入してください。
- ② **申請書を記入した日**を記入してください。

- ③ **「申請者」は神戸市内に居住する65歳以上の高齢者**です。
- ④ **住民票上の住所と、現在お住まいの場所が異なる場合は、「住民票の住所」と「住んでいる住所」の両方**を記入してください。住民票の住所と住んでいる住所が一致する場合は、住民票の住所のみの記入で構いません。送付物をご記入いただいた「住んでいる住所」へ送付いたします。

- ⑤ **申請に関する連絡先**を記入してください。ご本人が電話に出られない等の場合は、ご家族の方等、連絡可能な連絡先の記入をお願いします。

- ⑥ **介護保険証に記載している要介護度**を○で囲んでください。要介護3以下の方は対象ではありません。

- ⑦ **介護保険証に記載している認定期間**を記入してください。認定結果がでた後であっても、認定の有効期間前の申請は受け付けられません。

- ⑧ **担当のケアマネジャー**を記入してください。申請内容について、連絡させていただく場合があります。

※消せるボールペンは使用不可です。ケアマネジャーやヘルパーによる申請はできません。

記入見本

 様式第1号 ① (第6条第1項関係)

神戸市訪問理美容サービス利用申請書 65歳以上の方

 神戸市長 あて
 下記のとおり、神戸市訪問理美容サービスの利用を申請します。
 申請するにあたり、本人の住所や要介護認定の状況等を確認するため、神戸市が関係情報その他の資料を調査することに同意します。

利用年度	令和 6 年度	申請日	令和 6 年 4 月 1 日
申請者 <small>(サービスを必要とする高齢者)</small>	フリガナ	ヒョウゴ タロウ	
	氏名	兵庫 太郎	
	生年月日	T S 8 年 9 月 28 日 (90) 歳	
	住民票の住所	〒 650 - △△△△ 神戸市 中央区加納町△丁目△番△号	
	住んでいる住所 <small>(住民票の住所と異なる場合は記入)</small>	〒 - 神戸市	
日中の連絡先	電話 078 - ××× - ×××× 氏名 () 続柄 (本人)		
要介護認定の状況	現在の要介護状態区分	要介護 4 ・ 5 (該当する区分を○で囲んでください)	
	要介護認定期間	令和 6 年 1 月 1 日～令和 6 年 12 月 31 日	
担当ケアマネジャー	事業所名	居宅介護支援事業所 ●●	
	電話	078 - *** - ****	担当者 神戸 花子

令和6年度神戸市訪問理美容サービス 発送目安一覧 (65歳以上の方)					
介護保険課到着日			発送日		利用券枚数
3月1日	～	3月15日	4月1日 まで		4枚
	～	3月29日	4月15日 まで		
	～	4月9日	4月24日 まで		
	～	4月23日	5月8日 まで		
	～	5月7日	5月22日 まで		
	～	5月21日	6月5日 まで		
	～	6月4日	6月19日 まで		
	～	6月18日	6月28日 まで		
	～	6月28日	7月10日 まで		
7月1日	～	7月9日	7月24日 まで		3枚
	～	7月23日	8月7日 まで		
	～	8月6日	8月21日 まで		
	～	8月20日	9月4日 まで		
	～	9月3日	9月18日 まで		
	～	9月17日	10月2日 まで		
	～	9月30日	10月16日 まで		
10月1日	～	10月15日	10月30日 まで		2枚
	～	10月29日	11月13日 まで		
	～	11月12日	11月27日 まで		
	～	11月26日	12月11日 まで		
	～	12月10日	12月25日 まで		
	～	12月27日	1月15日 まで		
1月6日	～	1月14日	1月29日 まで		1枚
	～	1月28日	2月12日 まで		
	～	2月10日	2月26日 まで		
	～	2月28日	3月12日 まで		
	～	3月10日	3月17日 まで		
<ul style="list-style-type: none"> ・申請書に不備がある場合は、受け付けることはできません。 ・不備を修正後に再度送付いただいた日の到着日で受け付けます。 					