

犯罪被害者等日常生活支援（配食サービス）利用申請書

年 月 日

堺市長 殿

フリガナ
氏 名
生年月日
住 所
電話番号
被害者との続柄

次のとおり、犯罪被害者等日常生活支援（配食サービス）の利用を申請します。
なお、堺市暴力団排除条例（平成 2 4 年条例第 3 5 号）第 2 条第 2 号に規定する暴力団員でないことを、警察当局へ照会することについて同意します。

利用期間： 年 月 日から 年 月 日まで

利用希望日 ※配達回数は 1 日 1 回 ※対象者 1 人 につき 25 食 以内	定期	<table><tr><td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td><td>日</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	月	火	水	木	金	土	日							
	月	火	水	木	金	土	日									
	不定期	※資料添付でも可														
配達数	1 回 個	利用者名 続柄														
受渡し方法	直接 ・ 指定場所（ ）															
配達先	☐ 申請者住所と同じ															
	☐ 申請者住所以外の場所を希望する （堺市 区 ） 別の場所を希望する理由 															
備考	アレルギー等特記事項															

様式第 1 号（乙）

犯罪被害者等日常生活支援（ホームヘルプサービス）利用申請書

年 月 日

堺市長 殿

フリガナ
氏 名
生年月日
住 所
電話番号
被害者との続柄

次のとおり、犯罪被害者等日常生活支援（ホームヘルプサービス）の利用を申請します。

なお、堺市暴力団排除条例（平成 2 4 年条例第 3 5 号）第 2 条第 2 号に規定する暴力団員でないことを、警察当局へ照会することについて同意します。

利用期間： 年 月 日から 年 月 日まで

ヘルパー 派遣先	☐ 申請者住所と同じ
	☐ 申請者住所以外の場所を希望する (堺市 区) 別の場所を希望する理由 ()
サービスの 内容	☐ 食事の調理、衣類の洗濯、住居の掃除及び整理整頓 ☐ 生活必需品の買物等の家事※ ☐ その他の必要な家事援助 具体的に () ※外出に伴うヘルパーの交通費や品物の購入代金等は申請者の自己負担です。

犯罪被害についての申立書

年 月 日

堺市長 殿

申立者 住所
氏名
連絡先

私は、下記のとおり、犯罪被害者（本人・家族）であることを申し立てます。
なお、この申立の内容について、警察に照会されることに同意します。

被害者の氏名	
生年月日 (申立者との関係)	年 月 日 ()
被害者の住所	堺市 区
被害にあった日時	年 月 日 時 分
被害にあった場所 (番地まで)	
被害の模様	【被害内容】 (殺人・放火・強盗・不同意性交等・不同意わいせつ・交通死亡事 故・その他：) 【被害状況】
被害の届出等を行った 警察署	(都・道・府・県) 警察署 (受理番号)

(大阪府警察使用欄)

上記申立に関する犯罪被害の届出等があったことを確認しました。

年 月 日

大阪府警察本部総務部府民応接センター
被害者支援官

様式第3号（甲）

年 月 日

犯罪被害者等日常生活支援（配食サービス）利用決定通知書

様

堺市長

年 月 日付で利用申請のあった日常生活支援（配食サービス）については、次のとおり実施することと決定しましたので通知します。

利用期間： 年 月 日から 年 月 日まで

申請者氏名								
利用日時	定期	月	火	水	木	金	土	日
	不定期							
配達数	1回 個							
受渡し方法	直接 ・ 指定場所（ ）							
配達先	堺市 区							
備考								

様式第3号（乙）

年 月 日

犯罪被害者等日常生活支援（ホームヘルプサービス）利用決定通知書

様

堺市長

年 月 日付で利用申請のあった日常生活支援（ホームヘルプサービス）については、次のとおり実施することと決定しましたので通知します。

申請者氏名	
利用期間	年 月 日から 年 月 日まで
利用時間	時間
備 考	
ヘルパー派遣先	堺市 区
サービスの内容	☐ 食事の調理、衣類の洗濯、住居の掃除及び整理整頓 ☐ 生活必需品の買物等の家事※ ☐ その他の必要な家事援助 () ※外出に伴うヘルパーの交通費や品物の購入代金等は申請者の自己負担です。

年 月 日

犯罪被害者等日常生活支援（配食サービス・ホームヘルプサービス）申請却下通知書

様

堺市長

年 月 日付で利用申請のあった犯罪被害者等日常生活支援（配食サービス・ホームヘルプサービス）については、下記の理由により、その申請を却下することとしましたので通知します。

記

- ☐ 配食サービス
- ☐ ホームヘルプサービス

1 理 由

犯罪被害者等日常生活支援（配食サービス）利用変更申請書

年 月 日

堺市長 殿

フリガナ

氏 名

生年月日

住 所

電話番号

被害者との続柄

次のとおり、〇〇号で決定されました犯罪被害者等日常生活支援（配食サービス）について、その利用変更を申請します。

今後の利用希望

変更希望期間： 年 月 日から 年 月 日まで

利用希望日 ※配達回数は 1日1回	定期	<table border="1"> <tr> <td>月</td> <td>火</td> <td>水</td> <td>木</td> <td>金</td> <td>土</td> <td>日</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	月	火	水	木	金	土	日								変更なし
月	火	水	木	金	土	日											
※対象者1人 につき25 食以内	不定期	※資料添付でも可					☐										
配達数	1回 個	利用者名 続柄					☐										
受渡し方法	直接 ・ 指定場所（ ）						☐										
配達先	☐ 申請者住所と同じ ☐ 申請者住所以外の場所を希望する （堺市 区 ） 別の場所を希望する理由 						☐										
備考																	

※申請日以降の利用を中止する場合は、備考欄に利用中止の旨を記載してください。上限回数を
超えての利用変更はできません。なお、変更のない項目については、右端の□にチェックを入
れてください。

様式第 5 号（乙）

犯罪被害者等日常生活支援（ホームヘルプサービス）利用変更申請書

年 月 日

堺市長 殿

フリガナ
氏 名
生年月日
住 所
電話番号
被害者との続柄

次のとおり、犯罪被害者等日常生活支援（ホームヘルプサービス）の利用変更を申請します。

（１）申請日までの利用状況

合計 時間利用済み

（２）今後の利用希望

ヘルパー 派遣先	☐ 申請者住所と同じ	変 更 な し ☐
	☐ 申請者住所以外の場所を希望する (堺市 区) 別の場所を希望する理由 ()	
サービスの 内容	☐ 食事の調理、衣類の洗濯、住居の掃除及び整理整頓 ☐ 生活必需品の買物等の家事※ ☐ その他の必要な家事援助 具体的に () ※外出に伴うヘルパーの交通費や品物の購入代金等は申請者の自己負担です。	☐

※上限時間数（１事件につき２５時間）を超えての利用変更はできません。

なお、変更のない項目については、右端の□にチェックを入れてください。

年 月 日

犯罪被害者等日常生活支援（配食サービス）利用変更決定通知書

様

堺市長

年 月 日付で利用変更申請のあった日常生活支援（配食サービス）については、次のとおり変更を決定しましたので通知します。

変更後の利用

変更後利用期間： 年 月 日から 年 月 日まで

利用希望日 ※配達回数は 1日1回 ※対象者1人に つき25食以 内	定期 不定期	<table border="1" data-bbox="467 1081 1337 1238"> <tr> <td>月</td><td>火</td><td>水</td><td>木</td><td>金</td><td>土</td><td>日</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> ※資料添付でも可	月	火	水	木	金	土	日								変更なし ☐
月	火	水	木	金	土	日											
配達数	1回 個 利用者名 続柄	☐															
受渡し方法	直接 ・ 指定場所（ ）	☐															
配達先	堺市 区	☐															
備考		☐															

※なお、変更のない項目については、右端の□にチェックを入れてください。

年 月 日

犯罪被害者等日常生活支援（ホームヘルプサービス）利用変更決定通知書

様

堺市長

年 月 日付で利用変更申請のあった日常生活支援（ホームヘルプサービス）については、次のとおり変更を決定しましたので通知します。

- （１） 年 月 日現在の利用状況
合計 時間利用済み

- （２）変更後の利用日時

ヘルパー派遣先	堺市 区
サービスの内容	☐食事の調理、衣類の洗濯、住居の掃除及び整理整頓 ☐生活必需品の買物等の家事※ ☐その他の必要な家事援助 () ※外出に伴うヘルパーの交通費や品物の購入代金等は申請者の自己負担です。

年 月 日

犯罪被害者等日常生活支援（配食サービス・ホームヘルプサービス）利用変更申請
却下通知書

様

堺市長

年 月 日付で利用変更申請のあった犯罪被害者等日常生活支援（配食サービス・ホームヘルプサービス）については、下記の理由により、その申請を却下することとしましたので通知します。

記

- ☐ 配食サービス
- ☐ ホームヘルプサービス

1 理 由