

様式第1号(第6条関係)

外出支援サービス利用(変更)申請書

年 月 日

山県市長 様

住 所
申請者 氏 名
電 話 ー

山県市外出支援サービスの利用(変更)をしたいので、山県市外出支援サービス事業実施要綱第6条の規定により、次のとおり申請します。また、利用決定に必要な私の世帯に係る所得に関する調査を市が行うことについて承諾します。

利用 者	氏名		性別	男・女	生年月日	年 月 日	
	住所						
利用 者 の 区 分	1 市町村民税非課税世帯の要支援・要介護認定者で通院困難なもの 2 障害老人の日常生活自立度(寝たきり度)判定基準ランクB以上の者で、一般交通機関を利用することが困難なもの 3 その他						
利用者の日常生活自立度			ランクB ・ ランクC ・ その他()				
利 用 区 間 (場 所)			医療機関(医療機関名:)				
家 族 の 状 況	氏 名	続 柄	性別	生年月日	運 転 免 許 の有無	前年度市町村 民税課税の有 無	備考
緊急時の連絡先							
(その他参考となる事項)							