

様式第1号(第7条関係)

外出支援サービス利用申請書

平成 年 月 日

(あて先) 紀の川市長

申請者 住所 _____

氏名 _____

利用者との続柄 _____

電話番号 _____

外出支援サービスの利用をしたいので、次のとおり申請します。

利 用 者 の 状 況	フリガナ					生年 月日	年	月	日
	氏名					月日	(歳)		
	住所					性別	男・女		
	電話番号					FAX			
	要介護 認定結果	被保険者番号							
	障 害	要支援 1・2 / 要介護 1・2・3・4・5 / その他							
	歩 行	可 (杖) 使用・不要 (介助) 全介助・一部介助 不可							
	車 椅子	自走・要介助・電動							
乗降時・車 中の留意点									
世 帯 状 況	ひとり暮らし・高齢夫婦世帯・子供と同居 ・その他()								
付 添 者	有・無(対象者との関係：)								
主 たる 利 用 目 的	1 医療機関の送迎 2 その他()								
そ の 他 特 記 事 項									

添付書類：付近見取図(様式第2号)、誓約書(様式第3号)を添付してください。