

滝沢市地域生活支援事業利用（変更）申請書
（移動支援・日中一時支援・地域活動支援センター）

滝沢市長 殿

1 関係する事業実施要綱の規定により次の通り申請します。 申請年月日 令和 年 月 日

| | | | | |
|------------|-------------|-------------------|------|------------------|
| 申請者 | フリガナ | | 生年月日 | 明・大 年 月 日 昭・平 |
| | 氏名 | 印 | | |
| | 居住地 | 〒 滝沢市 電話番号 | | |
| | フリガナ | | 続柄 | |
| | 支給申請に係る児童氏名 | | 生年月日 | 大・昭 年 月 日 平・令 |
| 手帳の種類及び番号等 | 身体障害者手帳 | 第 号 | 種 級 | |
| | 療育手帳 | 第 号 | 判定 | |
| | 精神障害者保健福祉手帳 | 第 号 | 級 | |

| | | | | |
|------------------|---|--|-------|---------|
| 申請 (変更) 内容 | <input type="checkbox"/> 前回の申請から変更無（変更無の場合下記種類・利用時間等・利用予定事業者は記入不要です。） | | | |
| | | 種類 | 利用時間等 | 利用予定事業者 |
| | <input type="checkbox"/> 移動支援 | <input type="checkbox"/> 身体介護あり <input type="checkbox"/> 身体介護なし | 時間／月 | |
| | <input type="checkbox"/> 日中一時支援 <input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 遷延性 <input type="checkbox"/> 重心 | <input type="checkbox"/> 送迎 <input type="checkbox"/> 入浴 | 日／月 | |
| | <input type="checkbox"/> 地域活動支援センター <input type="checkbox"/> II型 <input type="checkbox"/> III型 | <input type="checkbox"/> 送迎 <input type="checkbox"/> 食事 <input type="checkbox"/> 入浴 | 日／月 | |
| 変更有の場合変更理由等 | | | | |

※1 事業につき利用予定事業者が2つ以上ある場合には利用者負担額管理届出書が必要となる場合があります。

2 滝沢市地域生活支援事業の利用者負担額算定に係る所得確認のため、必要に応じて課税台帳の閲覧を行うことに同意します。※2

| | | | |
|---------|---|---------|---|
| 氏名（続柄） | 印 | 氏名（続柄） | 印 |
| （ 本人 ） | ㊟ | （ ） | ㊟ |
| （ ） | ㊟ | （ ） | ㊟ |
| （ ） | ㊟ | （ ） | ㊟ |

※2 利用する人が18歳以上の場合は、利用する本人及び配偶者、18歳未満の場合は、世帯全員について記入してください。

確認欄（記入しないで下さい。）

| | | | | |
|------------------------------|------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> 一般2 | <input type="checkbox"/> 一般1 | <input type="checkbox"/> 低1・2 | <input type="checkbox"/> 生保 | 利用者負担上限月額 _____ 円 |
|------------------------------|------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|-------------------|

記入例

滝沢市地域生活支援事業
(移動支援・日中一時支援)

滝沢市長 殿

利用する人が18歳以上の場合は、利用する本人名、18歳未満の場合は、保護者名を記入してください。

1 関係する事業実施要綱の規定により次のとおり申請します。申請年月日 令和 年 月 日

| | | | | | |
|-----|------|-----------------------|------|----------|------------|
| 申請者 | フリガナ | タキザワ タロウ | 生年月日 | 明・大 | 45年 7月 30日 |
| | 氏名 | 滝沢 太郎 | | 昭・平 | |
| 申請者 | 居住地 | 〒020-0692 滝沢市中鶴飼55 | 電話番号 | 684-2111 | |

実際の利用者が18歳未満の場合のみ児童名を記入してください。

| | | | |
|------|---------|------|--------------------------|
| フリガナ | タキザワ ケン | 続柄 | 子 |
| 氏名 | 滝沢 健 | 生年月日 | 大・昭 平・令 25年 6月 29日 |

| | | |
|---------|---------------|-------|
| 身体障害者手帳 | 岩手県 第 123456号 | 1種 2級 |
| 手帳 | 盛岡振興局 第 1234号 | A判定 |
| 保健福祉手帳 | | |

受給者証更新申請の場合
前回の申請から変更がない場合はここにチェックを入れてください。

申請する利用時間、日数を記入してください。
申請内容によっては介護給付費、訓練等給付費の利用日数にあわせて調整させていただく場合があります。

| | | | | |
|-----------------|---|--|--------|---------|
| 申請(変更)内容 | <input type="checkbox"/> 前回の申請から変更無(変更無の場合下記種類) | | 種類 | 利用予定事業名 |
| | <input type="checkbox"/> 移動支援 | <input type="checkbox"/> 身体介護あり <input type="checkbox"/> 身体介護なし | 時間/月 | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 日中一時支援 <input checked="" type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 遷延性 <input type="checkbox"/> 重心 | <input checked="" type="checkbox"/> 送迎 <input checked="" type="checkbox"/> 食事 <input type="checkbox"/> 入浴 | 10 日/月 | たきざわの園 |
| | <input type="checkbox"/> 地域活動支援センター <input type="checkbox"/> II型 <input type="checkbox"/> III型 | <input type="checkbox"/> 送迎 <input type="checkbox"/> 食事 <input type="checkbox"/> 入浴 | 日/月 | |
| 申請(変更有の場合変更)理由等 | | | | |

※1 事業につき利用予定事業者が2つ以上ある場合には利用者負担額管理届出書が必要となる場合があります。

2 滝沢市地域生活支援事業の利用者負担額算定に係るを行うことに同意します。 ※2

利用者が18歳以上の場合は本人と配偶者、18歳未満の場合は世帯全員の氏名を記入、押印をしてください。

| 氏名(続柄) | 印 | | |
|------------|----|-----|---|
| 滝沢 太郎 (本人) | 滝沢 | () | 印 |
| 滝沢 花子 (妻) | 滝沢 | () | 印 |
| 滝沢 健 (子) | 滝沢 | () | 印 |

※2 利用する人が18歳以上の場合は、利用する本人及び配偶者、18歳未満の場合は、世帯全員について記入してください。

確認欄(記入しないで下さい。)

| | | | | | |
|------------------------------|------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|-----------|---|
| <input type="checkbox"/> 一般2 | <input type="checkbox"/> 一般1 | <input type="checkbox"/> 低1・2 | <input type="checkbox"/> 生保 | 利用者負担上限月額 | 円 |
|------------------------------|------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|-----------|---|