

別記第1号様式(第5条)

横芝光町外出支援サービス事業利用申請書

年 月 日

横芝光町長 様

住所 横芝光町
申請者

氏名 (印)

横芝光町外出支援サービス事業実施要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

| | | | | |
|--------|--|--|--------|-----|
| 対象者 | 住所 | | 電話 | |
| | 氏名 | | 年 月 日生 | 男・女 |
| 対象者の状況 | 1 介護保険法第19条に規定する者(要支援 要介護) 2 身体障害者(障害名: 3 その他:具体的に () | | | |
| 利用目的 | 1 医療機関等(通院等の理由: 2 福祉施設利用 3 社会活動参加 4 その他 () | | | |
| 利用施設等 | 1 施設名称: 2 所在地: | | | |
| 利用期日 | 年 月 日(複数回の場合 別紙でも可) | | | |
| 添付書類 | 1 誓約書 2 その他() | | | |
| 備考 | | | | |