様式第１号（第３条関係）

日中一時支援事業利用申請書

年　　月　　日

　　　会津美里町長

　　会津美里町日中一時支援事業実施要綱第３条の規定により、下記により申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | フリガナ |  | 生年月日 | 年　月　日 |
| 氏名 | 印 |
| 個人番号 |  |
| 居住地 | 電話番号　　　　　　 |
| フリガナ |  | 生年月日 | 年　月　日 |
| 支給申請に係る児　童　氏　名 |  |
| 続柄 |  |
| 個　人　番　号 |  |
| 身体障害者手帳番号及び等級 |  | 療育手帳番号及び区分 |  | 精神保健福祉手帳番号及び等級 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 他のサービス利用の状況 | 障害福祉サービス | 障害程度区分 | 有・無 | 区分　１　２　３　４　５　６ | 有効期間 |  |
| 利用中のサービスの種類と内容等 |
| 介護保険 | 要介護認定 | 有・無 | 要介護度 | 要支援（　）・要介護１２３４５ |
| 利用中のサービスの種類と内容等 |
| 申請に係る支援の内容 |  |