

別記様式第 1 号

南房総市社会福祉協議会高齢者等外出支援サービス事業利用者登録申請書

年 月 日

社会福祉法人南房総市社会福祉協議会

会長 様

南房総市社会福祉協議会高齢者等外出支援サービスを受けたいので、利用者の登録を申請します。

|                 |   |       |         |     |
|-----------------|---|-------|---------|-----|
| 申請者             | 氏名  | ⑩     |         |     |
|                 | 住所  |       |         |     |
|                 | 電話  |       | 利用者との続柄 |     |
| 利用者             | 氏名  |       | 性別      | 男・女 |
|                 | 住所  |       |         |     |
|                 | 生年月日  | 年 月 日 | 電話      |     |
| 介助者             | <input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無  | 氏名    |         | 電話  |
| 申請の根拠<br>(該当に○) | (1) 介護保険法第 19 条第 1 項及び第 2 項に規定する要介護認定及び要支援認定を受けている者<br>(2) 身体障害者福祉法第 4 条に規定する身体障害者<br>(3) その他高齢者、肢体不自由、内部障害、精神障害、知的障害等により単独での移動が困難な者。 |       |         |     |
| 緊急連絡先           | 氏名  |       |         |     |
|                 | 住所  |       |         |     |
|                 | 電話  |       | 利用者との続柄 |     |
| 備考              |   |       |         |     |