別記様式第１号(第7条関係)

えびの市地域活動支援センターⅠ型事業利用申請書

　(宛先)えびの市長

　次のとおり申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請年月日　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | フリガナ | |  | | | | | | | 生年月日 | | | 年　　月　　日 | | | |
| 氏　　名 | | 印 | | | | | | |
| 居住地 | | 〒  電話番号 | | | | | | | | | | | | | |
| 身体障害者  手帳番号 | |  | | | 療育手帳  番　　号 | | |  | | | | 精神障害者保健福祉手帳番号 | | | |  |
| サービス利用の状況 | 障害福祉  関係サービス | | 障害支援  区分の認定 | 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  サービス | | 要介護認定 | | | 有・無 | | | 要介護度 | | 要支援（　）・要介護　１　２　３　４　５ | | | | | |
| 利用中のサービスの種類と内容等 | | |  | | |  | |  | | | | | |
| 地域生活  支援事業 | | 利用中のサービスの種類と内容等 | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | □対象者本人　　□対象者本人以外（下の欄に記入） | | |
| 氏　　　　名 |  | 申請者との関係 |  |
| 住　　　　所 | 〒  電話番号 | | |