

# 外出支援サービス事業利用申請書

令和 年 月 日

香美町長 様

申請者 住所 香美町 区  
氏名

香美町外出支援サービス事業実施要綱第5条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

## 記

※該当箇所を○で囲むか記入して下さい。（記入者氏名 <続柄 >）

対象者	住所	香美町 区	番地	電話番号	
	ふりがな			0796	
	氏名			—	
	生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日		年齢： 歳	
	現在利用中の制度	1. 介護保険（要介護認定）＜担当ケアマネジャー： >			
		2. 身体障害者手帳の交付			
3. 自動車・軽自動車税の減免を受けている					
4. その他のサービス（内容： ）					
移動手段	1. 歩行できない（ <input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> ストレッチャー） 2. 歩行できる				
希望する援助の内容	利用の内容	目的	1. 通院 2. 入・退院 3. その他（ ）		
		行き先	名称（ ）、住所（ ）		
	利用頻度	1. 週 回（ 曜日） 2. 月 回（ 曜日）			
		利用開始を希望する日： 月 日			
特記事項				利用時の付き添い	
				1 ある 2 なし	
緊急連絡先	住所	氏名	続柄	電話番号	
町記入欄					
課税世帯・非課税世帯					
がん末期：CM・SW・主治医・その他（ ）					