様式第1号（第４条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 移動支援事業利用申請書  年　　月　　日  　香美町長　様  　次のとおり申請します。  (１)　申請者（障害者本人。障害児の場合はその保護者） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 申　請　者 | ふりがな | | | | | |  | | | | | 生年月日 | | 年　　月　　日 | |  |
|  | 氏　　名 | | | | | | 印 | | | | |  |
|  | 住　　所 | | | | | | 〒  電話　　　　（　　　） | | | | | | | | |  |
|  | ふりがな | | | | | | |  | | | | | 生年月日 | | 年　　月　　日 | |  |
|  | 利用申請に係る 障害児氏名 | | | | | | |  | | | | |  |
|  | 続　　柄 | |  | |  |
|  | 身体障害者 手帳番号 | | | | 第　　　号 | | | | 療育手帳 番　　号 | 第　　　号 | | | | | 精神障害者保健福祉手帳番号 | 第　　　号 |  |
|  | 利用希望時間 | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
| (２)　障害者等の日常生活動について | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 項目 | | | 支援度合 | | | | | | | 状況 | | | | | |  |
|  | 食事 | | | 全介助　・　一部介助 | | | | | | |  | | | | | |  |
|  | 排せつ | | | 全介助　・　一部介助 | | | | | | |  | | | | | |  |
|  | 移動 | | | 全介助　・　一部介助 | | | | | | |  | | | | | |  |
|  | 行動障害 | | | 別表参照 | | | | | | |  | | | | | |  |
| ※行動障害については、知的障害者等及び精神障害者等のみ別表に記入する。  (３)　申請届出者（申請者本人が届け出る場合には、本欄のご記入は不要です。） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 申請届出者 | | ふりがな | | | |  | | | | | 区分 | | □　代理人 □　代行者(□代筆) | | |  |
|  | 氏　名 | | | | 印 | | | | | 申請者と の関係 | |  | | |  |
|  | 住　所 | | | | 〒　　　―  電話　　　　（　　　） | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |

別表（様式第1号関係）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | ０点 | | | １点 | ２点 | |
| 本人独自の表現方法を用いた意思表示 | 意思表示できる | | | 時々、独自の方法 | 常に独自の方法 | 意思表示できない |
| 言葉以外の手段を用いた説明理解 | 説明を理解できる | | | 時々、言葉以外の方法 | 常に言葉以外の方法 | 説明を理解できない |
| 食べられないものを口に入れる | ない | 時々ある | | ある（週１回以上） | 毎日 | |
| 多動又は行動の停止 | ない | 希にある | 月に１回以上 | 週に１回以上 | ほぼ毎日 | |
| パニックや不安定な行動 | ない | 希にある | 月に１回以上 | 週に１回以上 | ほぼ毎日 | |
| 自分の体を叩いたり傷つけるなどの行為 | ない | 希にある | 月に１回以上 | 週に１回以上 | ほぼ毎日 | |
| 叩いたり蹴ったり器物を壊したりなどの行為 | ない | 希にある | 月に１回以上 | 週に１回以上 | ほぼ毎日 | |
| 他人に抱きついたり、断りもなくものをもってくる | ない | 希にある | 月に１回以上 | 週に１回以上 | ほぼ毎日 | |
| 環境の変化により突発的に通常と違う声を出す | ない | 希にある | 週に１回以上 | 日に１回以上 | 日に頻回 | |
| 突然走っていなくなるような突発的行動 | ない | 希にある | 週に１回以上 | 日に１回以上 | 日に頻回 | |
| 過食反すうなどの食事に関する行動 | ない | 希にある | 月に１回以上 | 週に１回以上 | ほぼ毎日 | |
| てんかん発作 | 年１回以上　換算せず | | | 月に１回以上 | 週１回以上 | |