

相模原市ねたきり高齢者等移送サービス利用助成申請書

年 月 日

相模原市長 あて

次のとおり留意事項に同意し、ねたきり高齢者等移送サービス利用券の交付を申請します。

対象者	住所	〒 相模原市 緑・中央・南 区		電話	()
	ふりがな			生 年 月 日	年 月 日生 (歳)
	氏 名				
対象者 状態区分	<input type="checkbox"/> 要介護5 <input type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護3	介護保険被保険者番号	対象者の状況		
			<input type="checkbox"/> ストレッチャー、車椅子等による移送並びに居室及び移送車両間の全介助が必要		
福祉タクシー利用券・自動車燃料給油券の交付の有無			生活保護受給の有無		
有 ・ 無			有 ・ 無		
窓口 来た人	住所			電話	()
	ふりがな			対象者 との関係	<input type="checkbox"/> 同居家族 <input type="checkbox"/> 地域包括支援センター <input type="checkbox"/> ケアマネジャー <input type="checkbox"/> その他()
	氏 名				
留意事項 * 移送サービス利用券の交付申請に伴い、審査決定をするため対象者及びその世帯に属する世帯員の市民税に関する課税状況を確認します。 * 対象者及びその世帯に属する世帯員が1月1日現在市外に在住していた場合は、非課税証明書又は課税証明書の提出をしていただく場合があります。					

※ 太枠内を記入してください。

要綱第7条の規定に基づき、次のとおり決定してよろしいか。

課長/所長	担当課長	総括副主幹	担当	合議	起案日	. .
					決裁日	. .
					施行日	. .
所得要件	<input type="checkbox"/> 市民税非課税世帯 <input type="checkbox"/> その他世帯				確認者	
決定区分	<input type="checkbox"/> 決定 交付番号 No. (月分 枚交付)					
	<input type="checkbox"/> 不交付 (不交付理由)					
添付資料	<input type="checkbox"/> 調査票 <input type="checkbox"/> その他 ()					

住民番号

入力

受付 郵・窓

交付 郵・窓