様式第６号（第11条関係）

地域生活支援事業利用変更申請書

(移動支援事業，地域活動支援センター事業，日中一時支援事業，生活サポート事業)

　　年 　　月 　　日

土佐清水市福祉事務所長　様

土佐清水市地域生活支援事業実施規則第１１条の規定により，下記の通り利用に係る変更申請をします。

また，申請にあたり，土佐清水市福祉事務所長が該当事由の証明のため，私(世帯)の住民登録資料，税務資料その他について，各関係機関に調査，照会，閲覧することを承諾します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | フリガナ | |  | | | | | 生年月日 | | 年 　月　 日生 ( 　　歳) | | |
| 氏名 | |  | | | | |
| 住　　　　 所 | | 〒  (電話：　　　　　　　　　) | | | | | | | | | |
| 障害手帳 | 身体障害 | 手帳番号 | | 第　　　　　 号 | | | | | | 交 付 日 | 年　　 月　　日 |
| 障害部位 | |  | | | | | | 障害等級 | 種　　　　級 |
| 知的障害 | 手帳番号 | |  | | 判定内容 | |  | | 交 付 日 | 年　　 月　　日 |
| 精神障害 | 手帳番号 | |  | | 判定内容 | |  | | 交 付 日 | 年　　 月　　日 |
| 世帯の状況 | 氏　名 | | | 続 柄 | | 生年月日 | | | | 備　考 | | |
|  | | |  | |  | | | |  | | |
|  | | |  | |  | | | |  | | |
|  | | |  | |  | | | |  | | |
|  | | |  | |  | | | |  | | |
|  | | |  | |  | | | |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *変更に関する内容* | | | |
| 変更を希望する内容 | 変更を希望する事業  (該当する事業に○印をつける。) | １. 移動支援事業 ２．地域活動支援センター事業  ３．日中一時支援事業 ４．生活サポート事業 | |
| 変更申請の内容 | １. 利用したい事業の追加 ２．利用中の事業の内容を変更  ３．利用中の事業をやめる　　　　４．支給量等の変更 | |
| 現在の利用状況 | 事業名 | 支給量等 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 変更希望内容 | 事業名 | 支給量等 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| その他 |  | |
| 変更希望年月日 | 年　　　　　　月 　　　　　日 | |