様式第５号の２（第10条関係）

地域生活支援事業利用依頼書

（ 地域活動支援センター事　業 ）

年　　月　　日

委託業者

様

土佐清水市福祉事務所長

下記のとおり，地域活動支援センター事業に係る決定をしましたので，通知します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 |  | | 決定年月日 | | 年　　月　　日 |
| 氏名 |  | | 電話番号 | |  |
| 居住地 | 土佐清水市 | | | | |
| 有効期間 | 年　　　　月　　　　日  (　　　　 ヶ月間)  年　　　　月　　　　日 | | | | |
| 支給量 |  | | 負担上限額 | | 円 |
| 所得区分 | １．生活保護　　２．低所得　　 ３．一般１　　　４．一般２ | | | | |
| 他サービスの  利用状況 | 障害福祉  サービス | 障害程度区分 | | 区分　　　1　2　3　4　5　6 | |
| 有効期間 | | 年　　 月　　 日 迄 | |
| 利用している  サービス等 | |  | |
| 介護保険 | 要介護認定 | | 要支援（　　）・要介護（　　） | |
| 有効期間 | | 年　　 月　　 日 迄 | |
| 利用している  サービス等 | |  | |
| 利用者負担割合 | 利用料の１割（ただし，生活保護世帯及び低所得世帯を除く。） | | | | |
| 特記事項 |  | | | | |