様式第1号（第7条関係）

移送サービス利用登録申請書

年　　月　　日

椎葉村長　　　　　殿

申請者　住所：椎葉村大字

氏名：　　　　　　　　　印

電話：

|  |  |
| --- | --- |
| 対象者氏名 | （　　　年　　月　　日生） |
| 住所 | 椎葉村大字　　　　　　　　　　　 （　　　　　　組合） |
| 身体状況 | ・介護認定　（要介護　　　　）・身体障害者手帳　（　　　　　　級）・療育手帳　（　　　　　　　）・精神障害者保健福祉手帳　（　　　　　　級） |
| 対象者の状態 | ・寝たきり　・　車椅子　　・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 家族状況 | 家族数：　　人　　車：あり・なし |
| 利用目的 |  |
| 備考 | 身体状況留意点：家屋状況留意点： |

※以下は記入しないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 受付日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 判定 | 1　認定が適当　 　2　却下が適当（　　　　　　　　　） |
| 登録番号 |  |
| 備考 | 却下理由： |