様式第2号（第7条関係）

年　　月　　日

移送サービス利用登録決定・却下通知書

　　　　　　殿

椎葉村長

　　　　年　　月　　日付けで申請のありました移送サービスの利用につきまして下記のとおり決定・却下したので通知します。

記　　　　（登録番号　　　　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 決定 | 対象者氏名 |  |
| 利用開始日 | 　　　　年　　月　　日（毎年4月に更新） |
| 利用日時 | 月曜から金曜まで（祝祭日を除く）午前9時から午後4時まで |
| 利用回数 | 利用できる日数はひと月に4日までとします。 |
| 利用負担金 | 10km以下500円、10km以上20km以下600円、20km以上700円　　　／片道 |
| 登録料 | 1,200円／年（保険加入負担分） |
| 運行範囲 | 椎葉村内 |
| 申込方法 | 利用したい日の1週間前に電話で申し込んで下さい。申込先：椎葉村社会福祉協議会　電話67－2275 |
| 利用目的 | 病気治療、在宅福祉サービスの利用、その他（　　　　　　） |
| その他 |  |
| 却下 | 却下理由： |