様式第2号（第6条関係）

**宇美町移動支援・日中一時事業利用決定（却下）通知書**

　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　宇美町長

1　次のとおり宇美町移動支援・日中一時事業の利用を決定します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 決定者 | フリガナ |  | 生年月日 |  |
| 氏名 |  |
| 居住地 | 　　　　　　　　　　　　　　　 |
| フリガナ |  | 続柄 | 生年月日 |  |
| 利用申請に係る児　童　氏　名 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　支援の種類・内容 | 種類 | □移動支援事業 | □日中一時支援事業 |
| 種別 | □身体介護あり□身体介護なし | □基本（障害程度区分　　　）□療養介護□医療機関 |
| 内容 |  |  |
| 備考 |  |  |
| 有効期限 |  |  |
| 利用者負担限度額 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 注意事項 | 1　本事業を利用する際は、受給者証を受託事業者に提示してください。2　記載事項等に変更があったときは、宇美町長にその旨を届け出てください。 |

2　却下

|  |  |
| --- | --- |
| 却下理由 |  |