様式第１（第４条関係）

支援事業利用申請書

年　　月　　日

鹿児島市長　殿

申請者　住　所

氏　名　　印

下記のとおり、支援事業を利用したいので、支援事業意見書を添えて申請します。

記

<table>
<tr><td>ふりがな
利用者氏名</td><td colspan="3"></td><td>生年月日
年　齢</td><td colspan="2">年　月　日
歳</td></tr>
<tr><td>住　所</td><td colspan="6">鹿児島市　電話番号</td></tr>
<tr><td rowspan="4">家族構成</td><td>氏　名</td><td>続柄</td><td colspan="2">生年月日</td><td colspan="2">備　考（連絡先等）</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>主治医</td><td colspan="6">病院名
医師名　電話番号</td></tr>
<tr><td>利用開始予定日</td><td colspan="6">年　月　日</td></tr>
<tr><td>サービス内容
（該当するサービス内容に○印をつけてください。）</td><td colspan="6">□身体介護に関すること
①身体の清潔の保持等の援助　②その他必要な身体の介護
□生活援助に関すること
①調理　②生活必需品の買い物　③衣類の洗濯、補修
④住居等の清掃、整理整頓　⑤その他必要な家事
□通院等乗降介助に関すること
①通院、交通や公共機関の利用等の援助　②その他（　）
□訪問入浴介護
□福祉用具貸与（　）
□福祉用具購入（　）
□住宅改修費（　）
□申請に係る経費
□交通費（　）</td></tr>
<tr><td>事業所名</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>その他</td><td colspan="6">生活保護の受給（有・無）、障害者手帳（有・無）、
小児慢性特定疾病医療費助成（有・無）</td></tr>
</table>

□支援事業の利用の決定に当たって、必要がある場合は添付の意見書を作成した医師に意見を求めることに同意します。