第１号様式（第５条第１項）

八千代市高齢者等外出支援利用申請書

令和　　　年　　　月　　　日

（宛先）　八千代市長

八千代市高齢者等外出支援事業実施要綱第５条第１項の規定により，次のとおり申請します。

また，この申請に係る事務手続を処理するために限り，私の住民基本台帳関係情報，市町村民税の課税状況，生活保護の受給状況及び要介護認定若しくは要支援認定又は事業対象者の認定状況を，担当課において確認することに同意します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者（対象者） | 住　　所 |  |
| フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日（　　　　歳） |
| 居　　所 | 自宅　・　施設（　　　　　　　　　　）　・　病院 |
| 区　　分 | 事業対象者　要支援１　要支援２  要介護１　要介護２　要介護３　要介護４　要介護５ |
| 連絡先  （電話番号） | （　　　　　　　） |

＜市役所処理欄＞

|  |  |
| --- | --- |
| 交付したタクシー券の番号 |  |
| 被保険者番号 |  |

タクシー券を交付してよろしいか伺います。

起案日　　　　年　　　　月　　　　日

決裁日　　　　年　　　　月　　　　日

　令和　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

受領確認