

記入例

様式第1号（第5条関係）

宇都宮市若年者の在宅ターミナルケア支援事業利用申請書

令和〇年〇月〇日

（あて先）宇都宮市長

申請者 住 所 **宇都宮市〇〇町〇〇〇-〇〇**
氏 名 **宇都宮 太郎**
（利用者との続柄 **父**）
（電話番号 **〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇**）

下記のとおり、宇都宮市若年者の在宅ターミナルケア支援事業の助成を受けたいので、申請します。

記

ふりがな	うつのみや はなこ			生年月日	平成〇年〇月〇日		
利用者氏名	宇都宮 花子			年 齢	〇〇歳		
住 所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 宇都宮市〇〇町〇〇〇-〇〇			TEL 〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇			
助成金請求 代 理 人	申請者が利用者本人の場合、助成金請求についての代理人を記入してください。						
	代理人氏名		利用者との続柄		生年月日		
	住 所					TEL	()
生活保護の 受 給	有 ・ 無 有の場合、受給資格審査のため、宇都宮市が実施する世帯の生活保護受給状況の確認に <input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません						
利用開始予定日	令和〇年〇月〇日						

※ 意見書（様式第2号）等を添付してください。

※ この制度以外の公的な制度を利用されている場合は、利用できません。

**申請者が利用者本人の場合に、助成金請求代理人を記入してください。
申請者が利用者本人以外の場合は記入不要です。**

（裏面に続く）

現時点において、利用したいサービスの番号に○印をつけてください。

訪問介護	身体介護に関すること	① 身体の清潔保持等の援助	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		1 訪問入浴介護	
福祉用具貸与		① 車いす 2 車いす付属品 ③ 特殊寝台 4 特殊寝台付属品 5 床ずれ防止用具 6 体位変換器 7 手すり (工事を伴わないもの) 8 スロープ (工事を伴わないもの) 9 歩行器 10 歩行補助つえ 11 移動用リフト (つり具を除く。) 12 自動排泄処理装置 13 その他 ()	
福祉用具購入		① 腰掛便座 ② 自動排泄処理装置の交換可能部品 3 入浴補助用具 4 簡易浴槽 5 移動用リフトのつり具の部分 6 その他 ()	

サービス提供事業所名を記載してください。

サービス提供事業所	訪問介護 (ヘルパーステーション□□□)
	訪問入浴介護 ()
	福祉用具貸与 (株式会社▲▲▲)
	福祉用具購入 (株式会社▲▲▲)