

ちいきせいかつしえんきよてんじぎようもうしこみしよ
地域生活支援拠点事業申込書

もうしこみねんがっぴ ねん がつ 日にち
申込年月日 年 月 日

わたしは、ちいきせいかつしえんきよてんじぎようりようつぎもうしこ
私は、地域生活支援拠点事業の利用にあたり、次のとおり申込みします。

申 込 者	ふりがな	
	氏名	
	せいねんがっぴ 生年月日	ねん 年 がつ 月 日にち 日 (さい 歳)
	じゅうしょ 住所	
	でんわばんごう 電話番号	
代 理 人※	氏名	
	もうしこみしよかんけい 申込者との関係	
	じゅうしょ 住所	
	でんわばんごう 電話番号	
※ りようしゃからのもうしこがこんなんばあいだいにきさい 利用者からの申込みが困難な場合、代理人として記載		
しょうがいふくしりよう 障害福祉サービスの利用		あり ・ なし 有 無
サ ー ビ ス 利 用 状 況	しょうがいふくし 障害福祉サービスの種類	きょたくかいご せいかつかいご こうどうえんご どうこうえんご 居宅介護 ・ 生活介護 ・ 行動援護 ・ 同行援護 ・ じゅうどしょうがいしやとうほうかつしえん りようようかいご たんきにゆうしよ 重度障害者等包括支援 ・ 療養介護 ・ 短期入所 ・ しゅうろうけいぞくしえん がた しゅうろういこうしえん 就労継続支援 (A型 ・ B型) ・ 就労移行支援 ・ しゅうろうていちゃくしえん じりつせいかつしえん 就労定着支援 ・ 自立生活支援 ・ じりつくんれん きのうくんれん せいかつくんれん 自立訓練 (機能訓練 ・ 生活訓練)
	サービス提供事業所名	
	していそうだんしえんじぎようしよめい 指定相談支援事業所名	
同 意 事 項	きんきゅうたいおう さくせい ひつようじ しょうがいふくしきーびすじぎようしよ 「緊急対応プラン」の作成にあたり必要時には、障害福祉サービス事業所、 かいごほけん サービス事業所、いりようきかん ぎょうせいなど わたし わたし かぞく かん 介護保険サービス事業所、医療機関、行政等から私および私の家族に関す る情報を得ることについて同意します。	どういばあい 同意の場合は <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>