様式第1号(第4条関係)

塩竈市高齢者等移送サービス利用券交付申請書

年　　月　　日

　　塩竈市長殿

住所　塩竈市

申請者

(対象者)　氏名

電話

　塩竈市高齢者等移送サービス事業実施要綱第4条の規定により、交付を受けたいので申請いたします。

　　　　　1　新規　　　　　　　2　更新　　　　(該当番号に○で囲んでください)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | (ふりがな) |  | | 性別 | | 男・女 |
| 氏名 |  | |
| 住所 | 塩竈市 | | | | |
| 生年月日  年齢 | 年　　　月　　　日生　　(　　　歳) | | | | |
| 要介護状態区分 | | ①　要介護　　3　　②　要介護　　4　　③　要介護　　5 | | | | |
| 認定有効期間 | | 年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 | | | | |
| 担当民生委員 | |  | 民生委員番号 | |  | |