

タクシー券【新年度用】

令和4年 月 日

魚沼市長様

魚沼市高齢者福祉サービス事業利用申請書

地域		交付番号	
新規・継続		課税(所・均)・非課税	
介護度(K5,K4,K3,K2,K1,S2,S1,無)			

魚沼市高齢者福祉サービス事業を利用したいので申請します。また、審査の際、私の世帯（同居の家族含む）の課税状況について調査することに同意します。

申請者 (生計中心者)	氏名			
	住所			
	電話番号	-	-	利用者との関係

利用者	フリガナ			生年月日	T S	年	月	日生	男・女	
	氏名									受付時( 歳)
	住所									
	電話番号	-	-							世帯主

	事業名	利用希望時期等	添付書類 下記※をご覧ください。
利用 する 事業	<input checked="" type="checkbox"/> 外出支援サービス事業(タクシー券交付)	R3年度・4年度	1 (介護認定無しの方)
	<input type="checkbox"/> 軽度生活支援事業(ヘルパーの派遣)		1
	<input type="checkbox"/> 生活管理指導短期宿泊事業		1
	<input type="checkbox"/> 生きがい活動支援通所事業		1
	<input type="checkbox"/> 家族介護用品支給事業(紙おむつ等の支給)		1 又は 3
	<input type="checkbox"/> 緊急通報体制等整備事業		1 又は 2
	<input type="checkbox"/> 福祉用具・住宅改修支援事業(理由書作成)		領収書、理由書写し

備考	
----	--

住民票上は別世帯で、生計が同じ家族の有無	有・無 有の場合、別世帯の世帯主氏名( )
----------------------	-----------------------

※ 添付書類	1. 実態把握調査票の写し 2. 介護予防サービス計画書 3. 身体障害者手帳 1.2 級、生活保護等が確認できるもの
--------	---

取扱者	所属		氏名	
			電話番号	-

\* 家族介護用品支給事業は、以下の①～③のいずれかに該当にする方が申請できます。  
 ①65歳未満の要介護度3以上の方 ②65歳未満の身障者手帳1・2級を所持の方  
 ③65歳以上の介護認定を受けていない方で、身障者手帳1・2級を所持の方

# 記入例

申請書は、以下のいずれかの窓口へご提出ください。  
 なお、郵送提出も受け付けます。

- ・介護福祉課（本庁舎）
- ・北部事務所総合窓口係（北部事務所）
- ・入広瀬総合窓口係（入広瀬会館）

〒946-8601  
 魚沼市小出島910番地  
 魚沼市役所 本庁舎1階  
 市民福祉部 介護福祉課 高齢福祉係 御中  
 （タクシー券交付申請書 在中）

郵送により申請する場合  
 切り取って宛名として  
 お使いいただけます。  
 別途、切手を貼付下さい。

同じ世帯の課税状況を調査することに同意します。

申請者 (生計中心者)	氏名	魚沼太郎		
	住所	魚沼市小出島910		
	電話番号	- 792 - 9755	利用者との関係	本人

利用者	フリガナ	ウオヌマ タロウ	生年月日	T ⑤10年10月10日生 ①男・女 受付時(##歳)
	氏名	魚沼太郎		
	住所	魚沼市小出島910	世帯主	魚沼一郎 続柄(長男)
	電話番号	- 792 - 9755		

	事業名	利用希望時期等	必要添付書類 (下記添付書類欄)
利用する事業	<input checked="" type="checkbox"/> 外出支援サービス事業(タクシー券交付)	R3年度 <b>4年度</b>	1 (介護認定無しの方)
	<input type="checkbox"/> 軽度生活支援事業(ヘルパーの派遣)		
	<input type="checkbox"/> 生活管理指導短期宿泊事業		
	<input type="checkbox"/> 生きがい活動支援通所事業		
	<input type="checkbox"/> 家族介護用品支給事業(紙おむつ等の支給)		
	<input type="checkbox"/> 緊急通報体制等整備事業		1 又は 2
	<input type="checkbox"/> 福祉用具・住宅改修		領収書、理由書写し

令和4年4月から利用を希望する場合は「4年度」に○を付けてください。

同居していて世帯分離されている場合に記入してください。

備考	
住民票上は別世帯で、生計が同じ家族の有無	有・無 有の場合、別世帯の世帯主氏名( )

添付書類	1 実態把握調査票の写し 2 介護予防サービス計画書
------	-------------------------------

\*初めて申請する方で、要支援1の方または介護認定がない方へ\*

申請受付後に、職員が利用希望者へ聞き取り調査を行い「実態把握調査票」を作成しますので、申請者ご自身で用意する必要はありません。