

四日市市告示第470号

四日市市障害者（児）移動支援事業実施要綱の一部を改正する要綱を次のように定める。

平成27年12月7日

四日市市長 田 中 俊 行

四日市市障害者（児）移動支援事業実施要綱の一部を改正する要綱
四日市市障害者（児）移動支援事業実施要綱（平成20年告示第91号）の一部を
次のように改正する。

第1号様式を次のように改める。

第1号様式（第4条関係）

四日市市障害者（児）移動支援事業利用申請書

四日市市長

障害者（児）移動支援事業の利用について、次のとおり申請します。

申請年月日 年 月 日

申請者	フリガナ			生年月日	年 月 日	
	氏名					
	個人番号					
	住所					
		電話番号				
フリガナ			続柄			
利用申請に係る児童氏名			生年月日	年 月 日		
個人番号						
身体障害者手帳番号		療育手帳番号		精神障害者保健福祉手帳番号	疾病名	

他のサービスの利用状況	障害福祉サービス	障害支援区分	有・無	区分 1 2 3 4 5 6	有効期間	
	[利用中のサービスの種類と内容等]					
介護保険	要介護認定	有・無	要介護度	要支援 ()	要介護 1 2 3 4 5	
	[利用中のサービスの種類と内容等]					
申請する支援の内容						
備考						

第4号様式を次のように改める。

第4号様式（第7条関係）

四日市市障害者（児）移動支援事業利用申請書等記載事項変更届

四日市市長

移動支援事業利用申請書及び地域生活支援事業受給者証の記載事項に変更がありましたので、次のとおり申請します。

申請年月日 年 月 日

フリガナ		生年月日	年 月 日
受給者(保護者) 氏名			
個人番号			
住 所	電話番号		
フリガナ		続 柄	
利用決定に係る 児童氏名		生年月日	年 月 日
個人番号			

変更事項 (該当に○を してください。)	受給者に 関すること	①氏名 ②住所 ③連絡先
	受給者の児童に 関すること	④氏名 ⑤住所 ⑥連絡先 ⑦保護者との続柄
	そ の 他	
変更内容	変 更 前	
	変 更 後	

※ 変更した内容を証する書類を添付すること。

附 則

この要綱は、平成28年1月1日から施行する。

(健康福祉部障害福祉課)