

記載例

様式第1号（第5条関係）

登録 No.

富山市高齢者移送サービス事業登録申請書

年 月 日

（あて先）富山市長

申請者 住 所 富山市新桜町7-38

氏 名 富 山 太 郎

次のとおり、富山市高齢者移送サービス事業の登録を申請します。

利 用 者	ふりがな 氏 名	とやま たろう 富 山 太 郎	生年月日	昭和10年 8月 10日
	住 所	〒 930-0051 富山市 新桜町7-38		
	電話番号	(443) 2062	介護者 氏名	富 山 和 子
緊急時の 連絡先	氏名	富 山 和 子	続柄	妻
住所		富山市新桜町7-38	電話番号	(443) 2062
申請の理由 医療機関等への移動の為				
地域包括支援センター等の意見 本人は、車椅子のため医療機関等への移動が困難であり、移送サービスを利用する必要性が高い。  所属機関名 ○○地域包括支援センター 担当者名 福祉 花子 連絡先 (443) 2062				
要介護認定 (該当に○)	要介護 1・2・3・4・5		障害手帳 (該当に○)	身障 1級・2級 療育 A
車椅子利用歴 平成24年3月頃から（車椅子の自走については 可・不可）				