様式第1号（第2条関係）

高齢者等外出支援事業利用登録申請書

年　　月　　日

出雲市長　様

申請者　　住所

氏名　　　　　　　　 　　　㊞

出雲市高齢者等外出支援事業の利用登録を申請します。

この申請に際し、市が私及び配偶者の市町村民税課税状況、健康状態等の確認・調査を行うことに同意します。また利用登録後も、毎年、同様の確認・調査が行われることに同意します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者 | 氏　名 |  | | | | 生年月日 | | 年　　月　　日 | | |
| 住　所 | 出雲市　　　　町 | | | | 電話番号 | |  | | |
| 介護認定等 | □なし　□要介護（　　）　□要支援（　　）　□総合事業対象者 | | | | | | | | |
| 障害者手帳 | □なし　□身体障害者手帳　□戦傷病者手帳　□療育手帳　　　　　　　□精神障害者保健福祉手帳 | | | | | | | | |
| 既往症 |  | | | | | | | | |
| 現在の状況  （具体的に） |  | | | | | | | | |
| 同一世帯員 | 氏名 | | 続柄 | | 生年月日 | | 年齢 | 備考 | | |
| （配偶者） | |  | | 年　　月　　日 | |  |  | | |
|  | |  | | 年　　月　　日 | |  |  | | |
|  | |  | | 年　　月　　日 | |  |  | | |
|  | |  | | 年　　月　　日 | |  |  | | |
| 主な利用先 | |  | | | | | | | | |
| 特に希望する事項 | |  | | | | | | | | |
| 緊急時連絡先 | | 氏名 | |  | | | 電話番号 | |  | |
| 住所 | |  | | | | | 続柄 |  |