様式第１号（第４条関係）

年　　月　　日

　出雲市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　利用者

住　　所

氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

地域生活支援拠点等整備事業利用届出書

　地域生活支援拠点等整備事業（居室確保（ 体験 ・ 緊急一時的な宿泊 ）・ 緊急短期入所　）の利用を届出ます。なお、アパートの利用にあたっては、下記誓約事項を遵守することを誓約します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対 象 者 | | 住　　所 |  | | | |
| 氏　　名 |  | | | |
| 生年月日 | 年　　　　　　月　　　　日（　　　　　歳） | | | |
| 連絡先 |  | | | |
| 障がい福祉サービス | | | 有　　・　無 | 障がい支援区分（　　　・　無　） | | |
| 緊急  連絡先 | | 氏名 | | | 続柄 |  |
| 住所 | | | 連絡先 |  |
| 担当  相談員 | | 相談支援事業所 | | | 連絡先 |  |
| 相談支援専門員 | | | 連絡先 |  |
| かかりつけ医療機関 | | 病院名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 | | | | |
| 利用施設 | アパート　・　短期入所事業所　・　グループホーム | | | | | |
| 利用期間 | 年　　月　　日～　　　　年　　月　　日まで　（　　　　日間） | | | | | |
| 備考 | | | | | | |

誓約事項（アパート利用の場合）

　１　利用中に発生した不測の事故については、利用者の側において全ての責任を負います。

　２　利用する際には、定められた利用料を納入します。

　３　利用する際には、諸規定を遵守いたします。

　４　自活できる健康状態を欠くに至った場合には、利用を中止します。

　※チェック欄（アパート利用の場合）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ｺｰﾃﾞｨﾈｰﾀｰ | 管理事業所 | 市への届出 | 利用料の納付 | 退所後の確認 | 市への報告 |