様式第３号(第７条関係)

　　年　　月　　日

香美市移動支援事業利用変更（停止）届

香美市長　様

利用者番号

届　出　者

香美市移動支援事業実施要綱第７条の規定により下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 届出内容 | 申請内容の変更□住所変更　　□氏名変更　　□支援の内容　□そのほか |
| □利用停止(停止理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 変更となる項目についてのみ記載 |
| 利用者 | フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 居住地 | 香美市□土佐山田町□香北町□物部町　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　 |
| フリガナ |  |
| 変更届出に係る児童氏名 |  |
| 他の移動支援に係る福祉サービス利用の有無 | □居宅介護（通院等介助）　□重度訪問支援介護　□同行援護□行動援護　□重度障害者等包括支援 |
| 他の入所型福祉サービス利用の有無 | □施設入所支援　□療養介護　□共同生活援助　□障害児入所支援 |
| 利用中の介護サービス |  |
| 変更する支援の内容 | 区分 | 内容（外出目的とその頻度、１回あたりの外出予定時間など） |
| 社会通念上必要不可欠な外出 |  |
| 社会生活又は余暇活動を充実させるための外出 |  |
| 宿泊を伴う外出 |  |
| その他の外出 |  |

（裏面に続く）

|  |  |
| --- | --- |
| 上限管理事業所 |  |
| 変更する減免の種類 | Ⅰ　負担上限月額に関する認定下記の区分の適用を申請します。□　生活保護受給世帯□　市町村民税非課税世帯に属する者□　市町村民税課税世帯（障害者:所得割16万円未満、障害児:所得割28万円未満）に属する者 |

|  |  |
| --- | --- |
| 届出書提出者 | □届出者本人　　□届出者本人以外（下の欄に記入） |
| 氏　　名 |  | 届出者との関係 |  |
| 住　　所 | 〒電話番号 |