

記入例

前橋市若年がん患者在宅療養支援事業利用申請書兼誓約

受理時に記入します

年 月 日

前橋市長 様

サービス利用者ご本人を申請者としてください。

申請者 住所 前橋市〇〇町〇〇番地〇〇
氏名 前橋 花子
(利用者との続柄 本人)
(電話番号 027-〇〇〇-〇〇〇〇)

前橋市若年がん患者在宅療養支援事業の利用について、次のとおり申請します。なお、市が本申請に係り、住民基本台帳、治療内容、サービス利用内容に関して、関係機関へ照会することに同意します。また、私は、暴力団等の反社会的勢力又は反社会的勢力と関係を有する者ではないことを誓約します。

Table with fields: 利用者 (ふりがな, 氏名, 住所, 生年月日, 年齢), 利用開始予定日, 公的制度受給状況 (障害者手帳, 小児慢性特定疾病医療費助成), 誓約事項 (checkboxes for other services, hospital stay).

* 医師の意見書(様式第2号)を添付してください。

【利用可能サービス一覧】

Table listing services: 訪問介護 (身体介護, 生活援助, 通院等乗降介助), 訪問入浴介護, 介護支援専門員による事業所の紹介・調整等, 福祉用具貸与 (手すり, スロープ, 車いす, 歩行器, etc.), 福祉用具購入 (腰掛便座, 簡易浴槽, etc.).