

天童市長 様

申請者 住所 _____

氏名 _____

天童市高齢者移動サービス利用申請書

天童市高齢者移動サービス事業実施要綱第5条の規定に基づき、下記のとおり利用券の交付を申請します。

記

対 象 者	被保険者番号		
	住 所	天童市	
	氏 名		
	生 年 月 日	年	月 日生(歳)
	電 話 番 号	()	—
	要 介 護 度	要介護 3 ・ 4 ・ 5	
	身体障害者手帳等の有無	無 ・ 有 (有の場合下記に内容を記載) (身体障害者手帳 級) (療育手帳) (精神障害者保健福祉手帳 級)	
	福祉タクシー利用者証及び利用券交付の有無	有 ・ 無	
	要介護1及び2の場合	座位保持	自分で支えれば可・支え必要・できない
障がい自立度		自立・J1・J2・A1・A2・B1・B2・C1・C2	

※(伺)天童市高齢者移動サービス利用券第 号を交付していかがですか。

提出代行者：