

# 守口市高齢者及び重度障がい者(児)外出支援事業利用申請書

令和 年 月 日

守口市長様

申請者 住所  
方書  
氏名  
電話

対象者との続柄 ( )

対 象 者	住 所 方 書	守口市			
	フリガナ				
	氏 名				
	生年月日	明治・大正・昭和・平成	年	月	日
		電 話	( )		
	被保険者番号				
	要介護状態区分	4 ・ 5			
身体障がい者手帳	手 帳 番 号		障がい 種 別	下肢機能・体幹機能・運動機能・移動機能	
	等 級	1 ・ 2			

※ 介護保険被保険者証又は、身体障がい者手帳の写しを添付