

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	<input type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5 <input type="checkbox"/> 要介護1～3で車いすを利用している <input type="checkbox"/> 要介護度に関わらず、一時的に車いすを利用している		
	身体障がい者手帳	手帳番号		障がい種別
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