

別記第1号様式（第5条関係）

石狩市寝たきり高齢者等外出支援サービス申請書

年 月 日

石狩市長 様

申請者 住所
(介護者) 氏名
(利用者との続柄)
電話番号 () -

外出支援サービスを受けたいので、次のとおり申請します。

利用者	住所			電話番号	-
	氏名	(男・女)		生年月日	年 月 日
	身長	cm	体 重	kg	
要介護度	IV ・ V ・ ()				
希望車種	車いすリフト付き車輛・ストレッチャー付き車両				
利用する医療機関名	・ ・ ・				
特記事項	・身体状況や移送するときの介助について気をつける点があればご記入下さい				
摘 要					

※福祉タクシー券との併給はできません