高齢者外出支援利用登録申請書

令和　　年　　月　　日

佐野市長 様

次のとおり、高齢者外出支援の利用登録を申請します。

申請者	住　　所	佐野市　　町
	氏　　名	
	電　　話	(　　)
	身体状況	1. 外出時に車いすを使用している。 2. 一般の交通機関の利用が困難である（ケアマネージャー等の意見が必要です）。 3. その他（　　）
	生年月日	明治・大正・昭和　　年　　月　　日 *車いすを常用しているなら60歳以上、していないなら65歳以上が該当
	通院する医療機関名等	*複数記入可
代理申請者	住　　所	
	氏　　名	
	電　　話	(　　)
	続　　柄	子・ケアマネージャー・その他(　　)

---------- 事　務　欄 ----------

「身体状況」が「1」の場合

□　記入漏れ・誤りの確認（代理申請の場合は代理申請者の電話番号が書いてあるか要確認）
□　「氏名」「生年月日」等を住民基本台帳で確認
□　60 歳以上であることを確認（年齢の判断は本年度中に達していればよい）
□　後日、利用の可否が送付されることを説明。利用可能な場合は「利用登録証」と利用の手引きが、利用不適格の場合は利用不承認通知書が送付される。
□　申請書に受付印を押し、いきいき高齢課へ

「身体状況」が「2・3」の場合

□　記入漏れ・誤りの確認（代理申請の場合は代理申請者の電話番号が書いてあるか要確認）
□　「氏名」「生年月日」等を住民基本台帳で確認
□　65 歳以上であることを確認（年齢の判断は本年度中に達していればよい）
□　意見書の添付があるかどうか確認
□　後日、利用の可否が送付されることを説明。利用可能な場合は「利用登録証」と利用の手引きが、利用不適格の場合は利用不承認通知書が送付される。
□　申請書に受付印を押し、意見書を添付し、いきいき高齢課へ

＊不明な点はいきいき高齢課（内線1131）まで