

渋川市介護者用車両購入費事前申請書

事前申請

要介護者	フリガナ氏名		介護保険被保険者番号									
			性別	男 女								
	住所	渋川市			生年月日	年 月 日						
			電話									
要介護者	車いす使用状況											
	身体障害状況	<input type="checkbox"/> 下肢障害(1級 2級) <input type="checkbox"/> 体幹障害(1級 2級) <input type="checkbox"/> 下肢及び体幹の重複障害(1級 2級)										
家族状況	住所	氏名(主介護者に○印)	続柄	電話番号								
		1										
		2										
		3										
介護者用車両	対象	<input type="checkbox"/> 新車(福祉車両)										
	購入業者(改造業者)		購入総費用(改造総費用)									円
	メーカー			車名・形式								
	タイプ	<input type="checkbox"/> 車いす仕様車			<input type="checkbox"/> リフトアップシート車			<input type="checkbox"/> 回転スライドシート車				
	使用目的	<input type="checkbox"/> 通院			<input type="checkbox"/> 通所			<input type="checkbox"/> その他()				
添付書類	<input type="checkbox"/> 介護者用車両の見積書			契約予定日		年 月 日						
	<input type="checkbox"/> 介護者用車両のカタログ又は価格表											
上記のとおり渋川市介護者用車両購入費支給の事前申請をします。 なお、この事業実施に必要な渋川市における住民基本台帳、外国人登録、所得、公租公課、介護保険、生活保護及び心身障害の状況調査について委任します。 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 年 月 日 住所 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 渋川市長 申請者(主介護者) 様 氏名 印 </div>												

(手続きの流れ)

市担当課で相談⇒事前申請⇒市から確認通知⇒購入業者と契約⇒介護者用車両購入⇒支給申請⇒支給決定

以下渋川市記入欄

様

上記の事前申請について、渋川市在宅高齢者等福祉サービス事業実施要綱に基づく適正な事前申請であることを確認しましたので、通知します。なお、介護者用車両購入費の支給を受けるには、介護者用車両購入後に改めて支給申請が必要です。

年 月 日

渋川市長

印