第１号様式(第３条関係)

会津若松市外出支援事業利用券交付申請書

年　　月　　日

会津若松市長　あて

申請者（提出者）
住所

氏名

対象者との続柄（　　）

電話番号　（　　）　　－

以下のとおり、会津若松市外出支援事業利用券の交付を申請します。

あわせて、利用資格の認定に必要な自動車税・軽自動車税減免の有無、障がい者支援施設・介護保険施設・障がい児入所施設入所の有無、常時車いす等使用状況に係る介護保険情報等について、市が関係機関に調査することに同意します。

対象者	住　　所	会津若松市 □申請者に同じ				
	フリガナ					
	氏　　名	□申請者に同じ				
	生年月日	（　　歳）	性別		電　話	－　　－ □申請者に同じ
障がい者手帳	お持ちの障がい者手帳 **○身体障害者手帳**（____級） **○療育手帳**（____） **○精神保健福祉手帳**（____級）					
	手　帳　番　号	第　　号				
常時車いす等使用状況 **※この欄は車いす使用者のみ記入して下さい**	該当する項目にチェックを入れて下さい。 □障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に基づく補装具（車いす）の交付を受けている □介護保険法に基づく車いすの貸与を受けている □自分で購入した、他人から譲ってもらった　□その他（　　）					
※自動車税減免	□減免なし（□手帳確認　□関係機関確認）				□減免あり	
※施設入所	□在宅　□入所中（□障がい者支援施設　□介護保険施設　□障がい児入所施設）					
※常時車いす	□障がい者福祉交付　□介護保険貸与					
	□身体状況該当（□介護認定状況　□障がい認定状況）				□身体状況非該当	
※判　　定	□一般(残月____月×　シート＝交付シート____枚) □特別(残月____月×　シート＝交付シート____枚) □非該当				交付番号_____	