## (介護給付費 訓練等給付費 特定障害者特別給付費 地域相談支援給付費) 支給申請書兼利用者負担額減額·免除等申請書

茨城県つくば市長 様

|               | 次のとおり申請します。                                      |   |  |      |  | 申請年月日                                   |   |            |                                   | 年           | =           | 月       | ļ  | 3          |  |
|---------------|--|---|--|------|--|---|---|------------|-----------------------------------|-------------|-------------|---------|----|------------|--|
| 申             | フリガナ   |   |  |      |  |   | 個人番号  |            |                                   |             |             |         |    |            |  |
| 請             | 氏 名  |   |  |      |  |   | 生年月日  |            |                                   | 年           | 月           | ı       | 3  |            |  |
| 者             | 居住地  | Ŧ                                       |  |      |  | 信日                                      | 重話者   | 圣号         |                                   |             |             |         |    |            |  |
|               | フリガナ   |   |  | 個人番号 |  |   |   |            |                                   |             |             |         |    |            |  |
| 支             | 給申請に係る   | 5                                       |  |      |  |   | 生年月日  |            |                                   | 年           | 月           |         | 1  |            |  |
| 児             |  | 名                                       |  |      |  |   | 続柄  |            |                                   |             | 1           |         | ı  |            |  |
|               | 本障害者<br>帳番号                                      |   | 療育手帳 番 号   |      |  |   | 章害者保健<br>手帳番号   |            |                                   |             | 疾师          | <b></b> |    |            |  |
|               |  | 1級の受給の                                  | り有無(就労   | 継続支担 | 爰のサ                                    |   |   | <br>る者(    | こ限る。                              | )           |             | 有       | •  | 無          |  |
|               |  |   |  |      |  |   |   |            |                                   |             | I           |         |    |            |  |
| サ             |  | 障害支                                     | 援  | E A  | 4                                      | 0 0                                     | 4 -   |            | 有効                                |             |             |         |    |            |  |
| 1             | 障害福  | 祉 区分の記                                  | 認定 有・無   | 区分   | 1                                      | 2 3                                     | 4 5   | 6          | 期間                                |             |             |         |    |            |  |
| ビス            | 関係サービ  | ス 利用中の                                  | )サービスの   | 種類と内 | 內容等                                    |   |   |            |                                   |             |             |         |    |            |  |
| 利用            |  |   |  | _    |  |   |   |            |                                   |             |             |         |    |            |  |
| $\mathcal{O}$ | 介護保険   | 険                                       | 認定 有・無   |      | 介護                                     | 史                                       | 要支援(  | )          | ・要介護                              | 1           | 2           | 3       | 4  | 5          |  |
| 状況            | サービ  | 利 用中の                                   | 用中のサービスの種類と内容等   |      |  |   |   |            |                                   |             |             |         |    |            |  |
|               |  |   |  |      |  |   |   |            |                                   |             |             |         |    |            |  |
|               | 区分 ——  | ۸                                       |  |      |  |   | スの種類<br>T   |            |                                   |             | 申請に係る具体的内容  |         |    |            |  |
|               |  |   |  |      |  |   |   |            |                                   | <b></b>   ♯ | 目請に         | . 徐 つ   | 具体 | - 刷 (4):   |  |
|               |  |   | <b>美給付費</b>  |      | _ +r                                   |   | 訓練等給作   |            |                                   |             | 月請に         | . 徐る    | 具体 | 的内         |  |
| 申             | 訪□月  | 子 宅                                     | 介 護  |      | □就                                     | 労 定                                     | 着支  | 援          |                                   |             | 月請 に        | . 徐る    | 具体 | . 的 内 :    |  |
|               | 問系   | 居 宅<br>重 度 訪 問                          | 介 護<br>引 介 護   |      | □自                                     | 労 定立 生                                  | 着支活援  | 援助         |                                   |             | 月請に         | - 併 る   | 具体 | · #J //J : |  |
| 申請            | 問系・そ   | 居 宅<br><b>直 度 訪 問</b><br>司 行            | 介   護     月   介   護     援   護  |      |  | 労 定                                     | 着 支<br>活 援  | 援助         |                                   |             | 目請に         | - 1旅 る  | 具体 | · th) (A)  |  |
|               | 問系・そのth  | 居 宅<br><b>度 訪 問</b> 行 <b>丁 動</b>        | 介   護     月   介     援   護     援   護  | 支 援  | □自                                     | 労 定立 生                                  | 着支活援  | 援助         |                                   |             | 目請 に        | - 1徐 る  | 具体 | · th th    |  |
| 請             | 問系・そのth  | E E E B B B B B B B B B B B B B B B B B | 介   護     月   介   護     援   護  | 支 援  | □自□就                                   | 労 定立 生                                  | 着 支 活 援 択 支   | 援 助 援 /    | 練 )                               |             | <b>申請</b> に | · 徐 る   | 具体 | · 的 内 :    |  |
| 請             | 問系・その他<br>□ 1<br>□ 1<br>□ 1<br>□ 1<br>□ 1<br>□ 1 | E E E B E E E E E E E E E E E E E E E E | 介     護       引     介       援     護       援     護       者     包括   | 女 援  | □自□就□□自                                | 労 定 生 労 選                               | 着支活援积支  | 援助援        |                                   |             | <b>申請</b> に | - 1徐 公  | 具体 | · P) (A)   |  |
| 請する           | I  | E E E B B B B B B B B B B B B B B B B B | 介     護       月     介     護       援     護       援     護       者     等     包     括       入     所  | 支 援  | □自□就□□自                                | 労 定 生 労 選 立 訓 ;                         | 着支活援択支  | 援助援业部制     |                                   |             | 日請 に        | - 1体 る  | 具体 | · PY (V)   |  |
| 請す            | I  | E E E B B B B B B B B B B B B B B B B B | 介     護       引     介       援     護       援     護       者     年       九     所       介     護  | 支 援  | □自□就□□自□□自□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□ | 労 定 生 労 選 立 訓 ;                         | 着支活援択支  | 接助援訓訓      | 練 )                               |             | 日請 に        | . 1休 公  | 具体 | · EV (V) : |  |
| 請する           | I  | E E E B B B B B B B B B B B B B B B B B | 介     護       引     介       援     護       援     護       者     年       九     所       介     護  | 支 援  |  | 労 定 生 労 運 立 立 訓 ;                       | 着 支 活 援 択 支 棟 ( 機 f 棟 ( 生 ř 型 自 )                       | 援助援能話立     | 練)<br>訓練<br>透援                    |             | 日請 に        | . 1休 つ  | 具体 | · EN (V) : |  |
| 請するサー         | I   A   D   D   D   D   D   D   D   D   D        | E E E B B B B B B B B B B B B B B B B B | 介     護       引     介       援     護       援     護       者     年       九     所       介     護  | 支 援  |  | 労 立 労 立 立 立 泊 労 移                       | 着 支<br>活 援<br>択 支<br>陳 (機)<br>陳 (生)<br>型 自 五<br>移 行     | 援助援制訓訓支加   | 練)<br>訓練<br>透援<br>施設)             |             | 申請 に        | . (係 の  | 具体 | · EN (V)   |  |
| 請するサ          | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □            | 宝 度 訪 問 行 動 害 豆 期 養 活                   | 介     護       月     介       護     護       援     護       大     所       介     護  | 支 援  |  | 労 立 労 立 立 立 泊 労 労 労 労 労 対 割 訓 訓 労 行 継 組 | 着 技 接 支 擦 使 单 移 接 続 続 続 表 表 表 表 表 表 表 表 表 表 表 表 表 表 表 表 | 援助援        | 練)<br>訓<br>接<br>を設)<br>A 型<br>B 型 |             | 申請 に        | . (係 の  | 具体 | · Py (V)   |  |
| 請するサー         | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □            | 宝 度 訪 問 行 動 害 豆 財 養 法                   | 介     護       引     介       護     護       接     護       A     所       介     護       支  | 援    |  | 労 立 労 立 立 立 泊 労 労 労 労 労 対 割 訓 訓 労 行 継 組 | 着 支 接 接 支 棟 ( 生 ž                                       | 援助援        | 練)<br>訓<br>接<br>を設)<br>A 型<br>B 型 |             | 申請 に        | . (係 の  | 具体 | · Py (V)   |  |
| 請 す る サ ー ビ   | □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □            | 宝 度 訪 問                                 | 介     護       損     援       護     護       援     等       包     所       方     所       方     方       方     方       方     方       方     支       支     支       支     支       支     支       支     支       ご     よ       ご     よ       ご     よ       こ </td <td></td> <td></td> <td>労 立 労 立 立 立 泊 労 労 労 労 労 対 割 訓 訓 労 行 継 組</td> <td>着 技 接 支 擦 使 单 移 接 続 続 続 表 表 表 表 表 表 表 表 表 表 表 表 表 表 表 表</td> <td>援助援制訓訓支加援援</td> <td>練)<br/>訓<br/>接<br/>を設)<br/>A 型<br/>B 型</td> <td></td> <td>申請 に</td> <td>. (係 る</td> <td>具体</td> <td>· PO (A)</td> <td></td> |      |  | 労 立 労 立 立 立 泊 労 労 労 労 労 対 割 訓 訓 労 行 継 組 | 着 技 接 支 擦 使 单 移 接 続 続 続 表 表 表 表 表 表 表 表 表 表 表 表 表 表 表 表 | 援助援制訓訓支加援援 | 練)<br>訓<br>接<br>を設)<br>A 型<br>B 型 |             | 申請 に        | . (係 る  | 具体 | · PO (A)   |  |

サービス等利用計画又は個別支援計画を作成するために必要があるときは、障害支援区分認定に係る認定調査・概況調査の内容、サービス利用意向聴取の内容、市町村審査会における審査判定結果・意見及び医師意見書の全部又は一部を、つくば市から指定特定相談支援事業者、指定障害福祉サービス事業者、指定障害者支援施設又は指定一般相談支援事業者の関係人に提示することに同意します。

| 主治   |  | 主治医              | の氏名          |  | 医療機関名                                   |  |            |  |  |  |
|--|--|------------------|--------------|--|---|--|------------|--|--|--|
| 医(※  |  | 所 在 地            |              | 電話番号   |   |  |            |  |  |  |
| (*   | (※) 主治医の欄は、介護給付費、訓練等給付費(共同生活援助に係るものであって入浴、排せつ又は食事介護の提供を受けることを希望する場合及び日中サービス支援型指定共同生活援助事業所の利用を行る場合に限る。)又は地域移行支援(精神科病院(精神科病院以外の病院で精神病室が設けられていのを含む。)に入院している者に限る。)を申請する場合記入すること。 |                  |              |  |   |  |            |  |  |  |
| 申請   |  | 下<br>1<br>2<br>3 | 記あ           | 月額に関する認定<br>分の適用を申請します。<br>まるものに○をつける。いずれ<br>保護受給世帯<br>村民税非課税世帯(※)に属す<br>養介護を利用する場合は、①又<br>用者本人の合計所得金額及び障<br>以外の者<br>村民税課税世帯(障害者:所得害<br>引未満)に属する者<br>別減免に関する認定<br>ずれにもあてはまるため、医療 | る者<br>は②のあてはま?<br>害者基礎年金等(<br>引16万円未満、障 | る方にも○をつける。<br>の収入の合計額が80<br>5 害児及び20歳未満の | 万9千円以下のもの  |  |  |  |
| する減  |  | 20歳以             | 上の方〉<br>介護利用 | 用者であること(年齢 歳)<br>丰課税世帯の者   | 〈 2 0 歳                                 | ままる。<br>ま未満の方〉<br>養介護利用者である              | っこと (年齢 歳) |  |  |  |
| 免の   |  | Ŧ                | (入所施記のい      | 者(注)に対する特定障害者特別給付費(補足給付)に関する認定<br>設の食費等軽減措置)<br>ずれにもあてはまるため、特定障害者特別給付費を申請します。<br>設は、介護給付費の対象となる入所施設(障害者支援施設)   |   |  |            |  |  |  |
| 種類   |  |                  | 入所者で         | であること (年齢 歳)<br> <br>  歳後世帯又は生活保護受給世帯  | 1. 施                                    | :未満の方〉<br>:表満の方〉<br>:設入所者であること           | (年齢 歳)     |  |  |  |
| □ IV グループホーム入居者に対する特定障害者特別給付費(補足給付)に関する認定(家賃軽減 市町村民税非課税世帯又は生活保護受給世帯にあてはまるため、特定障害者特別給付費をます。 □ V 生活保護への移行予防措置(自己負担減免措置、補足給付の特例措置)に関する認定生活保護への移行予防措置(□自己負担減免措置□補足給付の特例措置)を申請します。※福祉事務所が発行する境界層対象者証明書が必要となります。 |  |                  |              |  |   |  |            |  |  |  |
|  | 申請書提出者 □申請者本人 □申請者本人以外(下の欄に記入)   |                  |              |  |   |  |            |  |  |  |
| 氏  | ., 14  | 名                | _ 1 813      |  |   | 申請者との関係                                  |            |  |  |  |

電話番号

₹

所

住