

上野原市長 宛

住 所

氏 名

電 話

上野原市移送サービス事業利用申請書

移送サービス事業を利用したいので、上野原市移送サービス事業実施要綱第7条第1項の規定により申請します。

1 事業を利用する者

住 所 上野原市

氏 名

生年月日 年 月 日 性 別 男 ・ 女

要介護度 要介護（ ）

2 事業を利用する理由

(1) 本人の身体状況

寝たきり・車いす使用・つたい歩き・杖歩行

その他（ ）

(2) 家庭の状況

自家用車 有（ただし、 ） ・ 無

独居・高齢者世帯・その他（ ）

3 希望するサービスの内容と移送先

(1) 病院の受診介助

(2) 病院の入退院

(3) 福祉施設への入退所

(4) その他（ ）

上野原市移送サービス事業利用誓約書

- 1 上野原市移送サービス事業による移送の際に発生した不測の事故については、その場の応急処置及び保険の範囲内での補償とすることを了承します。
- 2 サービス提供事業者の移送サービス担当者によって、事業利用日当日に利用者本人の体調がサービス利用に適していないと判断された場合は、速やかに利用を取りやめます。
- 3 利用に当たっては、少なくとも利用日1週間前までにサービス提供事業者に連絡し、予約を取るようになります。
- 4 サービス提供事業者の定めた運行時間内での利用を遵守します。
- 5 利用者本人の状況変化等により移送サービスの利用を中止する場合、速やかに市へ届け出ます。

年 月 日

利用者 住 所
氏 名
介護者 住 所
氏 名

上野原市長 宛