様式第5号(第15条関係)

外出支援サービス事業利用登録変更(中止)届

年　　月　　日

　丹波篠山市長　　　　様

申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　印

続柄

　下記の理由により変更が生じたので、丹波篠山市外出支援サービス事業実施要綱第15条の規定に基づき届出ます。（自署の場合は、押印は必要ありません。）

記

|  |  |
| --- | --- |
| 登録者氏名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更事項 | 詳細説明 | |
| 利用区間(送迎先)の変更 | 医療機関名を記入し、希望する区分(追加又は削除)に○をしてください。  ＜医療機関名（市外）＞　　　　　　　　＜希望区分＞  　①　　　　　　　　　　　　　　　　　　追加・削除  　②　　　　　　　　　　　　　　　　　　追加・削除  　③　　　　　　　　　　　　　　　　　　追加・削除  【変更が必要な理由を具体的にご記入ください。】  　例：市内に診療科目がない（○○科）、市内病院等からの紹介で受診する必要がある　など | |
| 利用回数の変更 | 変更希望回数　　　　　　回／片道以内(月　　回／片道以内を限度とする。)  変更希望期間　　　　　　年　　　月　～　　　　　　年　　　月  【変更が必要な理由を具体的にご記入ください。】  　例：○○科に1か月通院する必要があるため　など | |
| 利用の中止 | 利用中止日　　　　　　　年　　　月　　　日から  【利用を中止する理由を具体的にご記入ください。】  　例：入所するため、外出支援サービス利用の必要がなくなった　など | |
| 住所変更 | 新住所 | 電話番号　(　　　)　　　― |
| 旧住所 |  |
| その他 |  | |