

ちいきせいかつしえんきよてんじぎょうもうしこみしょ
地域生活支援拠点事業申込書

もうしこみねんがつび
申込年月日

ねん
年

がつ
月

にち
日

わたし　ちいきせいかつしえんきよてんじぎょう　りよう　つぎ　もうしこ
私は、地域生活支援拠点事業の利用にあたり、次のとおり申込みします。

申 込 者	ふりがな				
	氏　名				
	せいねんがつび 生年月日	ねん 年	がつ 月	にち 日	(さい 歳)
	じゅう　しょ 住　所	ひろしましにしく 広島市西区			
	でんわばんごう 電話番号				
代 理 人※	氏　名				
	もうしこみしや　かんけい 申込者との関係				
	じゅう　しょ 住　所				
	でんわばんごう 電話番号				
※　りようしや　もうしこ　こんなん　ばあい　だいににん　きさい 利用者からの申込みが困難な場合、代理人として記載					
しょうがいふくし　りよう 障害福祉サービスの利用		あり　・　なし 有　・　無			
サ ー ビ ス 利 用 状 況	しょうがいふくし　しゅるい 障害福祉サービスの種類	きょたくかいご　せいかつかいご　こうどうえんご　どうこうえんご 居宅介護　・　生活介護　・　行動援護　・　同行援護 じゅうどしょうがいしやとうほうかつしえん　りようようかいご　たんきにゅうしょ　しせつにゅうしよしえん 重度障害者等包括支援　・　療養介護　・　短期入所　・　施設入所支援 しゅうろうけいぞくしえん　がた　がた　しゅうろういこうしえん 就労継続支援（　A型　・　B型　）　・　就労移行支援 じりつくんれん　きのうくんれん　せいかつくんれん 自立訓練（　機能訓練　・　生活訓練　）			
	ていきょうじぎょうしよめい サービス提供事業所名				
	していそうだんしえんじぎょうしよめい 指定相談支援事業所名				
同 意 い た だ き たい 事 項	きんきゅうたいおう　ぶらん　さくせい　ひつようじ　しょうがいふくし　じぎょうしよ　かいご　ほ 「緊急対応プラン」の作成にあたり必要時には、障害福祉サービス事業所、介護保 けん　じぎょうしよ　いりようきかん　ぎょうせいなど　わたし　わたし　かぞく　かん　じょうほう　え 険サービス事業所、医療機関、行政等から私および私の家族に関する情報を得るこ とについて同意します。				どうい　ばあい 同意の場合は ☒
				☐	
	わたし　ちいきせいかつしえんきよてんじぎょう　もうしこみ　ひろしまししょうがいしや　じりつ　しえん　きょうぎかいにしく　ちいき 私の地域生活支援拠点事業の申込について、広島市障害者自立支援協議会西区地域 ぶかい　こうせいいん　にしくこうせい　ぶほけん　ふくし　か　しよくいん　ひろしましにしく　しょうがいしやきかん　そうだんしえん 部会（構成員は西区厚生部保健福祉課職員、広島市西区障害者基幹相談支援セン ター職員、広島市西区障害者相談支援事業所職員）において私および私の家族の情 報に基づいて私の地域生活支援拠点事業の事前登録の要否等についての協議が行わ れる事について同意します。				どうい　ばあい 同意の場合は ☒
				☐	