

申請書記入例（表面）

(様式第1号)

地域生活支援事業（文相・文相・文相・文相）申請書兼利用者負担額減額・免除等申請書

徳島市長様
次のとおり申請します。

申請年月日:令和 年 月 日

申請する日

申請者	フリガナ	トクシマ タロウ	受給者証番号	*	*	*	*	*				
	氏名	1 徳島 太郎	生年月日	大正 昭和 平成 令和 1年 1月 1日								
			個人番号	*	*	*	*	*	*	*	*	*
	居住地	〒 770-8571 徳島市幸町2丁目5番地										
		電話番号	000-0000-0000									
フリガナ		トクシマ ハナ	生年月日	平成 令和 1年 1月 1日								
支給決定に係る 児童氏名	2 徳島 花	個人番号	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
		続柄	子									

調査同意書

地域生活支援事業の支給決定に必要な場合は、この申請に係る世帯状況、市民税課税状況、生活保護受給状況、その他必要な事項について、徳島市長が官公署、関係人に調査、報告を求めることに同意します。

3 申請者氏名 徳島 太郎

身体障害者手帳番号		療育手帳番号		4	精神障害者保健 福祉手帳番号	
サービス 利用 状況	障害福祉関係サービス	利用中のサービスの種類と内容等				行動援護受給 ☐ 有 ☐ 無 重度訪問介護受給 ☐ 有 ☐ 無
	介護保険	要介護認定	有 ・ 無	要介護度	要支援()・要介護 1 2 3 4 5	
利用中のサービスの種類と内容等						

申請するサービスの種類・内容等 (☐新規 ☐変更 ☐追加 ☐継続)

種類	☐ 移動支援	5 時間	☐ 日中一時支援	☐ 福祉ホーム
内容等 申請理由	申請の理由及びその内容			

申請する減免の種類	次の区分の適用を申請します。 ☐ 生活保護受給世帯(新規申請の場合) ☐ 生活保護受給証明書を提出してください) ☐ 市民税非課税世帯 6			
世帯の 状況等	氏名	生年月日	続柄	市民税の状況／住所
	申請者(受給者)	徳島 太郎	年 月 日	本人 ☐ 課税 ☐ 非課税
	配偶者(有・無)		年 月 日	妻・夫 ☐ 課税 ☐ 非課税
	世帯員 (児の場合のみ)	徳島 花子	年 月 日	母 ☐ 課税 ☐ 非課税
		年 月 日		☐ 課税 ☐ 非課税
同一世帯以外に18歳以下の 人を扶養している場合のみ記入 してください。		年 月 日		
		年 月 日		

申請書提出者	☐ 申請者本人 ☐ 申請者本人以外(下の欄に記入)	
氏名	徳島 花子	8 申請者との関係 妻
住所	☐ 申請者と同じ ☐ 左記以外 〒 電話番号 () -	

本人確認	1点	☐ 手帳(身・知・精) ☐ 免許 ☐ 旅券 ☐ その他()
	2点	☐ 受給証(障・児・地・医・重) ☐ 国保 ☐ 後期 ☐ 社保 ☐ 介護 ☐ 年金
		☐ 児扶 ☐ 特児 ☐ 聞取 ☐ その他()

障害福祉課処理欄	課長	課長補佐	係長	係	移動支援	身体(視覚・全身性・その他)・知的・精神
					日中一時	知的・障害児(身体・知的・精神) 重心
					児童手帳	有・無 意見書依頼先 こども女性・保セ
					利用料区分	一般・低所得・生活保護

① 申請日 申請日を記入してください。

受給者証番号 更新申請の場合、現在の受給者証番号を記入してください。

申請者 児童の保護者が申請者となります。
保護者の氏名、生年月日、個人番号、居住地、連絡先を記入してください。
※ただし、サービスを利用する児童が18歳以上の場合は、児童の氏名を記入してください。

② 児童氏名 サービスを利用する児童の氏名、生年月日、個人番号を記入してください。
※ただし、サービスを利用する児童が18歳以上の場合は記入不要です。

③ 同意書 児童の保護者（申請者）の氏名となります。
※ただし、サービスを利用する児童が18歳以上の場合は、児童の氏名を記入してください。

※同意がいただけない場合は、申請者及び申請者の属する世帯全員の課税証明書等の書類を別途提出いただきます。

④ 障害者手帳 現在所持している手帳や手当の番号を記入してください。
※複数所持している場合は、それぞれの番号を記入してください。

⑤ 申請するサービスの種類・内容等 申請するサービスに☑してください。
また、申請の理由及びその内容を記入してください。

⑥ 申請する減免の種類 該当する区分に☑してください。

⑦ 世帯の状況等 世帯の状況について記入してください。
配偶者の有無に○を記入し、氏名等を記入してください。
また、世帯員についても記載してください。

⑧ 本人確認に必要な書類の提示 提出者に☑をしてください。
申請書を郵送する場合は、身分証明書の写しを添付してください。
※提出者が申請者本人以外の場合は、申請者との関係、住所を記入してください。

申請者と同一世帯の親族で、1月1日（1～6月は前年）に他の市町村に住民票があり、市町村民税所得課税証明書等の提出の省略を希望する場合は、この同意書に世帯員本人が署名してください。

同意書（世帯員のみ）				
	この申請に係る世帯状況、市町村民税課税状況、生活保護受給状況、その他必要な事項について、徳島市長が官公署、関係人に調査、報告を求めることに同意します。 ※同意する各人が自ら署名を行ってください。 代理人が署名する場合、本人からの委任状が必要です。			
	氏 名	生年月日	続柄	1月1日の居住市町村名 （1～6月は前年）
配偶者		M. T. S. H 年 月 日	妻・夫	
世帯員 （児の場合のみ）		M. T. S. H 年 月 日		
		M. T. S. H 年 月 日		
		M. T. S. H 年 月 日		
		M. T. S. H 年 月 日		
		M. T. S. H 年 月 日		