

日中一時支援
同一日併給利用者に関する届出書（事業所用）

令和 年 月 日

（宛先）松阪市福祉事務所長

届出者 所在地
名称
代表

記入例

1. 日中一時支援事業所の情報

事業所名	日中一時支援事業所〇〇〇〇〇〇	事業所番号	0123456789
所在地	松阪市殿町〇〇番地		
担当者	松阪 太郎	電話番号	0598-〇〇-〇〇〇〇

2. 併給利用の対象者

※種別：①生活介護、②就労継続支援、③障害児通所支援、④その他

受給者証番号	同一日に利用する日中活動系事業所		
24204.....	種別	①	事業所名 生活介護事業所△△△△△△
受給者氏名			
三雲 花子 児童氏名（ ）	日中活動系事業所のサービス提供時間	9:00 ~ 15:00	
受給者証番号	同一日に利用する日中活動系事業所 <input checked="" type="checkbox"/> 上記と同じ事業所		
24204.....	種別		事業所名
受給者氏名	<input checked="" type="checkbox"/> があれば同じ内容は記入不要です。		
嬉野 一郎 児童氏名（ ）	日中活動系事業所のサービス提供時間	: ~ :	
受給者証番号	同一日に利用する日中活動系事業所 <input type="checkbox"/> 上記と同じ事業所		
24204.....	種別	②	事業所名 就労継続支援 B 型作業所□□□□
受給者氏名			
飯南 次郎 児童氏名（ ）	日中活動系事業所のサービス提供時間	8:30 ~ 16:30	
受給者証番号	同一日に利用する日中活動系事業所 <input type="checkbox"/> 上記と同じ事業所		
24204.....	種別	③	事業所名 放課後等デイサービス××××
受給者氏名			
飯高 三郎 児童氏名（ 飯高 百合子 ）	日中活動系事業所のサービス提供時間	10:00 ~ 17:00	
受給者証番号	同一日に利用する日中活動系事業所 <input type="checkbox"/> 上記と同じ事業所		
受給者氏名	日中活動系サービス提供事業所に確認していただき、運営規程等で定められたサービス提供時間をご記入ください。		
児童氏名（ ）	日中活動系事業所のサービス提供時間	: ~ :	

※サービス提供時間は、日中活動系サービス提供事業所に確認して記入してください。
※日中活動系事業所のサービス提供時間内は日中一時支援の併給利用はできません。