

# 日中一時支援の同一日利用に関する申請書（利用者用）

申請日 令和 年 月 日

（宛先）松阪市福祉事務所長

日中活動系サービスと日中一時支援を同一日に利用したいので、次のとおり申請します。

申請者	氏名		受給者証番号	
	居住地	〒	生年月日	昭和・平成 年 月 日
		電話番号：		
児童氏名		生年月日	平成・令和 年 月 日	
利用期間	<input type="checkbox"/> 日中一時支援の支給決定期間と同じ <input type="checkbox"/> それ以外：令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日			
理由	介護者が以下の状態にあるため <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 介護 <input type="checkbox"/> 冠婚葬祭や公的行事 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
詳細 ※具体的な利用方法を記載してください	例）親の仕事が終わる18：00まで日中一時支援を利用したい。			

※ 以下のすべての要件を満たす場合に限り、例外的に併給利用が認められます。

- ① 保護者又は介護者が疾病、出産、就労、親等の介護、冠婚葬祭・学校等の行事などにより介護できない状態にあるとき。
- ② 他の施策や福祉サービスの利用が困難であるとき。
- ③ サービス等利用計画案において同一日利用の必要性が明確であるとき。

※ 日中活動系サービスとは、生活介護、就労継続支援、放課後等デイサービスなど1日単位で報酬単価が設定されているものをいいます。

提出者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人以外（下の欄に記入）		
氏名		申請者との関係	
住所	〒 電話番号：		