

北見市短期入所生活介護事業申請書 (新規・ 継続)

< 申請年月日 > 年 月 日

事業所： _____

担当者： _____

被保険者番号	0 0 0	生年月日	年 月 日
申請者		住所	

(1) 申請理由	<input type="checkbox"/>	連続利用日数30日超え
※ 申請理由に☑を付けてください。	<input type="checkbox"/>	区分支給限度額超え
(2) 入所施設	<input type="checkbox"/>	短期入所事業 光の苑
※ 入所施設に☑を付けてください。	<input type="checkbox"/>	こもれびの里 短期入所生活介護事業所
	<input type="checkbox"/>	北寿園 短期入所生活介護事業所
	<input type="checkbox"/>	老人短期入所事業 あいせいの杜
	<input type="checkbox"/>	特別養護老人ホーム るべしべ希楽苑
	<input type="checkbox"/>	特別養護老人ホーム ところ
	<input type="checkbox"/>	特別養護老人ホーム くつろぎ
	<input type="checkbox"/>	ショート入所事業 フルーツ
(3) 利用日		年 月 日 ~ 年 月 日
(4) 利用回数		日目の利用(年度)
(5) 申込み状況	<input type="checkbox"/>	なし
	<input type="checkbox"/>	あり ※施設名記入欄

※ 新規申請の際には、別途北見市要援護高齢者福祉サービス事業等利用申請書・サービス利用票・利用票別表を添付してください(継続申請は、申請書以外の添付が必要)。また、利用月の翌月10日までに利用実績(サービス利用票・利用票別表)を提出してください。各年度の利用限度日数は7日以内です。利用の際には、利用日の概ね7日前までに申請してください。

※北見市使用欄

宛名番号	第	課長	主幹	係長	担当者
添付書類確認	4				
備考	類				

