様式第5号（第6条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| （一） | （二） |
|  | 地域生活支援事業利用者証 |  |  | 支給決定の内容 |  |
|  | 受給者 | 番号 |  |  |  | サービス種別 |  |  |
|  | 居住地 |  |  |  | 支給量等 |  |  |
| 支給決定期間 |  |
|  | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |  |  |  |
| 氏名 |  | 利用者負担額 |  |
|  |  |  |  |
|  | 生年月日 | 　　　　年　　月　　日 |  |  | サービス種別 |  |  |
|  | 児童 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |  |  |  |
|  | 氏名 |  |  |  | 支給量等 |  |  |
|  | 生年月日 | 　　　　年　　月　　日 |  |  | 支給決定期間 |  |  |
| 交付年月日 |  |
|  |  |  | 利用者負担額 |  |  |
| 支給市町村名及び印 | 丸亀市香川県丸亀市　　町　　課 |
|  |  |  | サービス種別 |  |  |
| 支給量等 |  |
| 支給決定期間 |  |
| 利用者負担額 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | （三） |  |  | （四） |  |
|  | 支給決定の内容 |  |  | （特記事項） |  |
|  | サービス種別 |  |  |  |  |
|  | 支給量等 |  |  |  |  |
|  | 支給決定期間 |  |  |  |  |
|  | 利用者負担額 |  |  |  |  |
|  | サービス種別 |  |  |  |  |
|  | 支給量等 |  |  |  |  |
| （予備欄） |
|  | 支給決定期間 |  |  |  |  |
|  | 利用者負担額 |  |  |  |  |
|  | サービス種別 |  |  |  |  |
|  | 支給量等 |  |  |  |  |
|  | 支給決定期間 |  |  |  |  |
|  | 利用者負担額 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | （五） |  |  | （六） |  |
|  | 番号 | 移動支援事業者記入欄 |  |  | 番号 | Ⅰ型事業者記入欄 |  |
|  | １ | 事業者及びその事業所の名称 |  |  |  | １ | 事業者及びその事業所の名称 |  |  |
|  | サービス内容 |  | 事業者確認 |  |  | サービス内容 |  | 事業者確認 |  |
|  | 契約支給量 | 月　　時間　　分 |  |  |  |  |  |
|  | 契約日 | 　　年　　月　　日　 |  |  | 契約日 | 　　年　　月　　日　 |  |
|  | 当該契約支給量によるサービス提供終了日 | 　　年　　月　　日 | 事業者確認 |  |  | 当該契約支給量によるサービス提供終了日 | 　　年　　月　　日 | 事業者確認 |  |
|  | サービス提供終了月中の終了日までの既提供量 | 時間　　分 |  |  |  | サービス提供終了月中の終了日までの既提供量 |  |  |  |
|  | ２ | 事業者及びその事業所の名称 |  |  |  | ２ | 事業者及びその事業所の名称 |  |  |
|  | サービス内容 |  | 事業者確認 |  |  | サービス内容 |  | 事業者確認 |  |
|  | 契約支給量 | 月　　時間　　分 |  |  |  |  |  |
|  | 契約日 | 　　年　　月　　日　 |  |  | 契約日 | 　　年　　月　　日　 |  |
|  | 当該契約支給量によるサービス提供終了日 | 　　年　　月　　日 | 事業者確認 |  |  | 当該契約支給量によるサービス提供終了日 | 　　年　　月　　日 | 事業者確認 |  |
|  | サービス提供終了月中の終了日までの既提供量 | 時間　　分 |  |  |  | サービス提供終了月中の終了日までの既提供量 |  |  |  |
|  | ３ | 事業者及びその事業所の名称 |  |  |  | ３ | 事業者及びその事業所の名称 |  |  |
|  | サービス内容 |  | 事業者確認 |  |  | サービス内容 |  | 事業者確認 |  |
|  | 契約支給量 | 月　　時間　　分 |  |  |  |  |  |
|  | 契約日 | 　　年　　月　　日　 |  |  | 契約日 | 　　年　　月　　日　 |  |
|  | 当該契約支給量によるサービス提供終了日 | 　　年　　月　　日 | 事業者確認 |  |  | 当該契約支給量によるサービス提供終了日 | 　　年　　月　　日 | 事業者確認 |  |
|  | サービス提供終了月中の終了日までの既提供量 | 時間　　分 |  |  |  | サービス提供終了月中の終了日までの既提供量 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | （七） |  |  | （八） |  |
|  | 番号 | Ⅱ型事業者記入欄 |  |  | 番号 | Ⅲ型事業者記入欄 |  |
|  | １ | 事業者及びその事業所の名称 |  |  |  | １ | 事業者及びその事業所の名称 |  |  |
|  | サービス内容 |  | 事業者確認 |  |  | サービス内容 |  | 事業者確認 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | 契約日 | 　　年　　月　　日　 |  |  | 契約日 | 　　年　　月　　日　 |  |
|  | 当該契約支給量によるサービス提供終了日 | 　　年　　月　　日 | 事業者確認 |  |  | 当該契約支給量によるサービス提供終了日 | 　　年　　月　　日 | 事業者確認 |  |
|  | サービス提供終了月中の終了日までの既提供量 |  |  |  |  | サービス提供終了月中の終了日までの既提供量 |  |  |  |
|  | ２ | 事業者及びその事業所の名称 |  |  |  | ２ | 事業者及びその事業所の名称 |  |  |
|  | サービス内容 |  | 事業者確認 |  |  | サービス内容 |  | 事業者確認 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | 契約日 | 　　年　　月　　日　 |  |  | 契約日 | 　　年　　月　　日　 |  |
|  | 当該契約支給量によるサービス提供終了日 | 　　年　　月　　日 | 事業者確認 |  |  | 当該契約支給量によるサービス提供終了日 | 　　年　　月　　日 | 事業者確認 |  |
|  | サービス提供終了月中の終了日までの既提供量 |  |  |  |  | サービス提供終了月中の終了日までの既提供量 |  |  |  |
|  | ３ | 事業者及びその事業所の名称 |  |  |  | ３ | 事業者及びその事業所の名称 |  |  |
|  | サービス内容 |  | 事業者確認 |  |  | サービス内容 |  | 事業者確認 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | 契約日 | 　　年　　月　　日　 |  |  | 契約日 | 　　年　　月　　日　 |  |
|  | 当該契約支給量によるサービス提供終了日 | 　　年　　月　　日 | 事業者確認 |  |  | 当該契約支給量によるサービス提供終了日 | 　　年　　月　　日 | 事業者確認 |  |
|  | サービス提供終了月中の終了日までの既提供量 |  |  |  |  | サービス提供終了月中の終了日までの既提供量 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | （九） |  |  | （十） |  |
|  | 番号 | 日中一時支援事業者記入欄 |  |  | 番号 |  |  |
|  | １ | 事業者及びその事業所の名称 |  |  |  | １ | 事業者及びその事業所の名称 |  |  |
|  | サービス内容 |  | 事業者確認 |  |  | サービス内容 |  | 事業者確認 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | 契約日 | 　　年　　月　　日　 |  |  | 契約日 | 　　年　　月　　日　 |  |
|  | 当該契約支給量によるサービス提供終了日 | 　　年　　月　　日 | 事業者確認 |  |  | 当該契約支給量によるサービス提供終了日 | 　　年　　月　　日 | 事業者確認 |  |
|  | サービス提供終了月中の終了日までの既提供量 |  |  |  |  | サービス提供終了月中の終了日までの既提供量 |  |  |  |
|  | ２ | 事業者及びその事業所の名称 |  |  |  | ２ | 事業者及びその事業所の名称 |  |  |
|  | サービス内容 |  | 事業者確認 |  |  | サービス内容 |  | 事業者確認 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | 契約日 | 　　年　　月　　日　 |  |  | 契約日 | 　　年　　月　　日　 |  |
|  | 当該契約支給量によるサービス提供終了日 | 　　年　　月　　日 | 事業者確認 |  |  | 当該契約支給量によるサービス提供終了日 | 　　年　　月　　日 | 事業者確認 |  |
|  | サービス提供終了月中の終了日までの既提供量 |  |  |  |  | サービス提供終了月中の終了日までの既提供量 |  |  |  |
|  | ３ | 事業者及びその事業所の名称 |  |  |  | ３ | 事業者及びその事業所の名称 |  |  |
|  | サービス内容 |  | 事業者確認 |  |  | サービス内容 |  | 事業者確認 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | 契約日 | 　　年　　月　　日　 |  |  | 契約日 | 　　年　　月　　日　 |  |
|  | 当該契約支給量によるサービス提供終了日 | 　　年　　月　　日 | 事業者確認 |  |  | 当該契約支給量によるサービス提供終了日 | 　　年　　月　　日 | 事業者確認 |  |
|  | サービス提供終了月中の終了日までの既提供量 |  |  |  |  | サービス提供終了月中の終了日までの既提供量 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | （十一） |  |  | （十二） |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | 番号 | 事業者及びその事業所の名称 | 実施日 | 日数 | 月累計 | 事業者確認 |  |  | 番号 | 事業者及びその事業所の名称 | 実施日 | 日数 | 月累計 | 事業者確認 |  |
|  | 1 |  | 　年　　月　　日 |  |  |  |  |  | 16 |  | 　年　　月　　日 |  |  |  |  |
|  | 2 |  | 　年　　月　　日 |  |  |  |  |  | 17 |  | 　年　　月　　日 |  |  |  |  |
|  | 3 |  | 　年　　月　　日 |  |  |  |  |  | 18 |  | 　年　　月　　日 |  |  |  |  |
|  | 4 |  | 　年　　月　　日 |  |  |  |  |  | 19 |  | 　年　　月　　日 |  |  |  |  |
|  | 5 |  | 　年　　月　　日 |  |  |  |  |  | 20 |  | 　年　　月　　日 |  |  |  |  |
|  | 6 |  | 　年　　月　　日 |  |  |  |  |  | 21 |  | 　年　　月　　日 |  |  |  |  |
|  | 7 |  | 　年　　月　　日 |  |  |  |  |  | 22 |  | 　年　　月　　日 |  |  |  |  |
|  | 8 |  | 　年　　月　　日 |  |  |  |  |  | 23 |  | 　年　　月　　日 |  |  |  |  |
|  | 9 |  | 　年　　月　　日 |  |  |  |  |  | 24 |  | 　年　　月　　日 |  |  |  |  |
|  | 10 |  | 　年　　月　　日 |  |  |  |  |  | 25 |  | 　年　　月　　日 |  |  |  |  |
|  | 11 |  | 　年　　月　　日 |  |  |  |  |  | 26 |  | 　年　　月　　日 |  |  |  |  |
|  | 12 |  | 　年　　月　　日 |  |  |  |  |  | 27 |  | 　年　　月　　日 |  |  |  |  |
|  | 13 |  | 　年　　月　　日 |  |  |  |  |  | 28 |  | 　年　　月　　日 |  |  |  |  |
|  | 14 |  | 　年　　月　　日 |  |  |  |  |  | 29 |  | 　年　　月　　日 |  |  |  |  |
|  | 15 |  | 　年　　月　　日 |  |  |  |  |  | 30 |  | 　年　　月　　日 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | （十三） |  |  | （十四） |  |
|  |  |  | （予備欄） |
|  | 番号 | 事業者及びその事業所の名称 | 入居日退去日 | 事業者確認 |  |
|  | 1 |  | 入居日　　年　　月　　日 |  |  |  |  |
|  | 退去日　　年　　月　　日 |  |
|  | 2 |  | 入居日　　年　　月　　日 |  |  |
|  | 退去日　　年　　月　　日 |  |  |  |
|  | （予備欄） |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | （十五） |  |  | （十六） |  |
|  | 注意事項１　　この証は、各ページをよく読んで大切に持っていてください。２　　地域生活支援事業のサービスをうけようとするときには、必ずこの証をサービス事業者に提示してください。３　　地域生活支援事業のサービスを受けるときに支払う金額は、二面、三面、四面のとおりです。また、食費等の実費を要するときは、当該料金とあわせ、事業者に直接お支払いください。４　　支給決定期間を経過したときは、地域生活事業のサービスの支給を受けられませんので、支給決定期間を経過する前に、市町村にこの証を添えて、支給の再申請をしてください。５　　支給量の変更をする必要がある場合は、支給量の変更の申請をすることができます。 |  |  | ６　　この証の１面の記載事項に変更があったときは、１４日以内に、この証を添えて、市町村にその旨を届け出てください。７　　支給決定期間内に、居住地を他の市町村の区域に移すと、この証は使えなくなります。居住地を移そうとする場合は、事前に、この証を交付した市町村にご連絡、ご相談下さい。８　　この証を破損したり、汚したり又は紛失したときは、速やかに届け出て、再交付を受けてください。また、再交付を受けた後、紛失したこの証を発見したときは、速やかに、市町村に返してください。９　　受給者の資格がなくなったときは、直ちに、この証を、市町村に返してください。10　　不正にこの証を使用した者は、関係法令により処罰されることがあります。11　　支給決定の内容欄に記載されていない地域生活支援事業のサービスについては、利用できません。　　 |  |
|  |  |  |  |  |  |