

伊丹市長 様

伊丹市障害者訪問入浴サービス事業利用申請書

対象者	住所 〒 伊丹市				
	電話				
	氏名 (フリガナ)			生年月日 (年齢) 年 月 日 ( 歳)	
申請者				氏 名	
				続 柄	
身体障害者手帳	第 号 ( 種 級)	療育手帳	第 号 (A・B1・B2)	精神障害者保健福祉手帳	第 号 (1・2・3 級)
障害名 (身体障害者のみ)					
同居家族状況	氏 名	続 柄	年 齢	勤務先等 (連絡先)	
		本人			
利用希望回数					
申請理由					
同 意 書					
<p>私は、今回の申請にかかる支給認定及び事業実施に必要なあるときは、以下について同意します。</p> <p>伊丹市が私と私の世帯員の市民税について調査を行うこと。</p> <p>実施事業者へ必要な情報提供を行うこと</p>					
伊丹市長 様					
年 月 日			申請者名 (18歳未満の場合は保護者名)		

様

伊丹市長

伊丹市障害者訪問入浴サービス事業利用決定（却下）及び変更決定（却下）通知書

年 月 日付で申請のあった伊丹市障害者訪問入浴サービス事業について、伊丹市障害者訪問入浴サービス事業実施要綱第4条第2項及び第5条第2項の規定により、次のとおり決定（却下）しましたので通知します。

対象者名

決定内容

1. 伊丹市障害者訪問入浴サービス
2. 事業者名

---

申請日 年 月 日

決定日 年 月 日

利用回数 回／月

利用負担金 円／回

※なお、具体的な利用については、後日、事業者等から連絡します。

却下理由

伊丹市長 様

伊丹市障害者訪問入浴サービス事業利用変更申請書

対象者	住所 〒 伊丹市					
	電話					
	氏名 (フリガナ)			生年月日 (年齢) 年 月 日 ( 歳)		
申請者				氏 名		
				関 係		
身体障害者 手帳	第 ( 種	号 級)	療育手帳	第 (A・B1・B2)	号	精神障害者保 健福祉手帳
	障害名 (身体障害者のみ)					
変 更 内 容						
変 更 理 由						
同 意 書						
<p>私は、今回の申請にかかる支給認定及び事業実施に必要なあるときは、以下について同意します。</p> <p>伊丹市が私と私の世帯員の市民税について調査を行うこと。</p> <p>実施事業者へ必要な情報提供を行うこと</p>						
<p>伊丹市長 様</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">申請者名 (18歳未満の場合は保護者名)</p> <p style="text-align: right;">_____</p>						



## 伊丹市障害者訪問入浴サービス事業指定通知書

年 月 日

様

伊丹市長

年 月 日付で申請のあった伊丹市障害者訪問入浴サービス事業について、伊丹市障害者訪問入浴サービス事業実施要綱第9条第3項の規定により、次のとおり指定したので通知します。

フリガナ	
事業所名	
所在地	〒 ー
事業所責任者	
指定年月日	年 月 日
備考	

(様式第6号)

伊丹市障害者訪問入浴サービス事業変更・廃止届

年 月 日

伊丹市長 様

事業者 住所(主たる事務所の所在地)

氏名(名称及び代表者の氏名)

電話番号

( ) -

次のとおり伊丹市障害者訪問入浴サービス事業の変更・廃止をしたいので、伊丹市障害者訪問入浴サービス事業実施要綱第10条の規定により届出します。

届出事項 ※1	変更		廃止
変更事項			
変更内容 ※2	変更前		
	変更後		
変更(廃止)予定 年月日	年	月	日
変更(廃止)の理由			

※1 変更・廃止のいずれかに○をすること。

※2 口座変更の場合は変更後の口座を下記に記入すること。

振込口座

銀行名		支店名	
口座種別	普通 ・ 当座 ・ その他 ( )		
口座番号			
フリガナ			
口座名義人			

(事業者) 様

伊丹市長

## 伊丹市障害者訪問入浴サービス事業利用決定及び変更決定通知書

伊丹市障害者訪問入浴サービス事業実施要綱第9条の規定により、訪問入浴サービス事業について次のとおり決定しましたので通知します。

対象者

決定内容

1. 伊丹市障害者訪問入浴サービス
2. 事業者名

---

申請日 年 月 日

決定日 年 月 日

利用回数 回/月

利用者負担金 円/回

※具体的な利用日時については、後日、対象者と調整してください。

なお、利用者負担金を差し引いた残りの額を請求して下さい。

伊丹市長 様

所在地

法人名

代表者

印

伊丹市障害者訪問入浴サービス事業実績報告書 ( 月分)

訪問入浴サービス事業について次のとおり実施しましたので報告します。

No.	氏 名	自己負担		内容	実施日				請求金額 (円)
		<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し						
例	伊丹 太郎	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	<input checked="" type="checkbox"/> 入浴 <input type="checkbox"/> 清拭	2	9	16		
例	伊丹 花子	<input checked="" type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 有り <input checked="" type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 入浴 <input checked="" type="checkbox"/> 清拭	2	3			
		<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 入浴 <input type="checkbox"/> 清拭					
		<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 入浴 <input type="checkbox"/> 清拭					
		<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 入浴 <input type="checkbox"/> 清拭					
		<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 入浴 <input type="checkbox"/> 清拭					
		<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 入浴 <input type="checkbox"/> 清拭					
		<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 入浴 <input type="checkbox"/> 清拭					
		<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 入浴 <input type="checkbox"/> 清拭					
		<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 入浴 <input type="checkbox"/> 清拭					
		<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 入浴 <input type="checkbox"/> 清拭					
		<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 入浴 <input type="checkbox"/> 清拭					
		<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 入浴 <input type="checkbox"/> 清拭					
合計	実利用者数	名	利用回数	入浴	回	清拭	回	総額	円