

第 8 号様式 (第 10 条関係)

| (一) | | (二) | | (三) | | | | |
|----------------------|------|-------------|--|---------------------------------|------------------|----------|--------------------|--|
| 地域生活支援事業受給者証 | | 支給決定の内容 | | 支給決定の内容 | | | | |
| 受 給 者 | 番 号 | | | 日 中 一 時 支 援 | 支給決定期間 | から まで | | |
| | 居住地 | | | | 支 給 量 等 | | | |
| | フリガナ | | | 利 用 者 負 担 割 合 | | 1 割 | 利用者負担 上 限 月 額 | |
| | 氏 名 | | | | 適 用 期 間 | | 年 月 日から 年 月 日まで | |
| | 生年月日 | 年 月 日 | | | | 特記事項欄 | | |
| 児 童 | フリガナ | | | (予備欄) | | | | |
| | 氏 名 | | | | | | | |
| | | 生年月日 | | | | | | |
| 交 付 年 月 日 | | 年 月 日 | | | | | | |
| 支 給 市 町 村 名 及 び 印 | | 蒲 郡 市 | | | | | | |
| | | 支 給 量 等 | | | | | | |
| | | 支 給 決 定 期 間 | | から まで | | | | |
| | | 支 給 量 等 | | | | | | |

| (四) 支給量変更の記載欄 | |
|---------------|---------|
| サービスの種類 | 変更後の支給量 |
| | |
| 変更年月日 | 年 月 日 |
| | |
| 変更年月日 | 年 月 日 |
| | |
| 変更年月日 | 年 月 日 |
| (予備欄) | |

| (五) 移動支援事業者記入欄 | |
|-----------------------|--------|
| 番号 | |
| 事業者及びその事業所の名称 | |
| サービス内容 | |
| 1 契約支給量 | 月 時間 分 |
| 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 |
| サービス提供終了月中の終了日までの既提供量 | 時間 分 |
| 事業者及びその事業所の名称 | |
| サービス内容 | |
| 2 契約支給量 | 月 時間 分 |
| 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 |
| サービス提供終了月中の終了日までの既提供量 | 時間 分 |
| 事業者及びその事業所の名称 | |
| サービス内容 | |
| 3 契約支給量 | 月 時間 分 |
| 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 |
| サービス提供終了月中の終了日までの既提供量 | 時間 分 |

| (六) 地域活動支援センター事業者記入欄 | | | |
|----------------------|-----------------------|-------|---|
| 番号 | 事業者及びその事業所の名称 | | |
| | 契約日 | 年 月 日 | |
| | サービス内容 | | |
| 1 | 契約支給量(／月) | 日 | 回 |
| | 当該契約支給量によるサービス提供終了日 | 年 月 日 | |
| | サービス内容 | | |
| | サービス提供終了月中の終了日までの既提供量 | 日 | 回 |
| 地域活動支援センター事業者記入欄 | | | |
| | 事業者及びその事業所の名称 | | |
| | 契約日 | 年 月 日 | |
| | サービス内容 | | |
| 2 | 契約支給量(／月) | 日 | 回 |
| | 当該契約支給量によるサービス提供終了日 | 年 月 日 | |
| | サービス内容 | | |
| | サービス提供終了月中の終了日までの既提供量 | 日 | 回 |

(七)

| 番号 | 事業者及びその事業所の名称 | 実施日 | 日数 | 月累計 |
|----|---------------|-------|----|-----|
| 1 | | 年 月 日 | | |
| | | 年 月 日 | | |
| 2 | | 年 月 日 | | |
| | | 年 月 日 | | |
| 3 | | 年 月 日 | | |
| | | 年 月 日 | | |
| 4 | | 年 月 日 | | |
| | | 年 月 日 | | |
| 5 | | 年 月 日 | | |
| | | 年 月 日 | | |
| 6 | | 年 月 日 | | |
| | | 年 月 日 | | |
| 7 | | 年 月 日 | | |
| | | 年 月 日 | | |
| 8 | | 年 月 日 | | |
| | | 年 月 日 | | |
| 9 | | 年 月 日 | | |
| | | 年 月 日 | | |
| 10 | | 年 月 日 | | |
| | | 年 月 日 | | |

(八)

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

(九)

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

(十)

(予備欄)

(十一)

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 本証記載の地域生活支援事業サービスを受けようとするときは、必ずこの証を事業者に提示してください。
- 3 支給決定期間を経過したときは、介護給付費等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。
- 4 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。
- 5 この証の1ページ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。
- 6 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、ご相談ください。
また、支給決定期間内に、他の市町村の区域に居住地を移したときは、14日以内に、この証を添えて、この証を交付した市町村（旧居住地の市町村）に届け出てください。

(十二)

- 7 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。
- 8 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。
- 9 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。

問合せ先 蒲郡市役所