第２号様式（第６条関係）

流山市福祉保養所利用（利用助成対象）者名簿

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 利用者 | | | 介護保険被保険者証・療育手帳・身体障害者手帳・精神障害者保健福祉手帳・判定書 | | | 既助成の有無 |
| 番号 | 住所 | 氏名 | 生年月日 | 認定（交付・判定)年月日 | 交付者氏名 | 手帳番号 |
|  |  |  | （　歳） |  |  |  | 有無 |
|  |  |  | （　歳） |  |  |  | 有無 |
|  |  |  | （　歳） |  |  |  | 有無 |
|  |  |  | （　歳） |  |  |  | 有無 |
|  |  |  | （　歳） |  |  |  | 有無 |
|  |  |  | （　歳） |  |  |  | 有無 |
|  |  |  | （　歳） |  |  |  | 有無 |
|  |  |  | （　歳） |  |  |  | 有無 |
|  |  |  | （　歳） |  |  |  | 有無 |
|  |  |  | （　歳） |  |  |  | 有無 |

　注１　利用者（高齢者・要介護等認定者、障害者及びその介護者）全員の氏名等を記入してください。

　　２　介護者の場合は、認定（交付・判定）年月日の欄に「介護者」と記入してください。

　　３　要介護等認定者及び障害者は、必ず認定等年月日、交付者氏名、手帳番号を記入してください。

　　４　既助成の有無は、当該年度において既に助成を受けているか否かにより有無に丸印を付けてください。

　　５　第２項の「介護者」及び第３項の「認定年月日」等の記入がある方を利用助成対象者とします。