別記様式第１号(第９条関係)

年　　月　　日

福祉有償運送利用登録申請書

　社会福祉法人　守山市社会福祉協議会　会長　様

申請者　住所

氏名

電話

　下記のとおり福祉有償運送を利用したいので、利用登録の申請をします。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者 | ふりがな氏　名 |  | 電　話 |  |
| 　　　　　　　　　　　印 |
| 住所 | 守山市 |
| 生年月日 | 年　　月　　日 生(　　　歳)　 | 要介護度 | □ 要支援１　□要支援２□ 事業対象者※印を付けて下さい。 |
| 特記事項 | 身体状況など |
| 家　族 | 氏　名 | 　　　　　　　　　　　印 | 電　話 |  |
| 住　所 |  | 利用者との続柄 |  |
| 担当介護支援専門員 | 氏　名 | 　　　　　　　　　　　印 | 電　話 |  |
| 事業所名 |  | 住　所 |  |

　※要介護認度のわかるもの(例．介護保険証の写し等)、非課税世帯であるとわかるもの(例．介護保険料賦課決定通知書の写し等)を提示して下さい。

別記様式第２号(第９条関係)

誓約書

　私儀、今般福祉有償運送を利用するにあたり、移送中に生じた不慮の事故については、貴会に対してその一切の責任を問うことはいたしません。

　以上、誓約いたします。

　　　　　　年　　　月　　　日

　社会福祉法人　守山市社会福祉協議会　会長　様

利用者　　住所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印

家　族　　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印

続　柄

別記様式第３号(第９条関係)

個人情報使用同意書

　社会福祉法人　守山市社会福祉協議会　会長　様

　「守山市社会福祉協議会　個人情報保護規定」ならびに「福祉有償運送事業」実施における秘密保持に関し、「福祉有償運送事業」に関する利用登録前の相談・調整および利用登録後の本事業の利用に際して私(利用希望者・利用者)およびその家族等の個人情報については、下記の場合にその必要とする範囲内で使用することに同意いたします。

記

１　本事業の利用前において、私(利用希望者)の本事業の利用に向けて、必要な機関等との連絡調整を行う場合

２　本事業の利用登録後において、私(利用者)が本事業を利用することに関して、必要な機関等との連絡調整を行う場合

年　　　月　　　日

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　印