

様式第7号（第10条関係）

伊予市若年がん患者在宅療養支援事業サービス提供事業者届出書

年 月 日

伊予市長 様

伊予市若年がん患者在宅療養支援事業実施要綱第10条の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

		新規 ・ 変更 ・ 廃止															
届出事業者	フリガナ																
	名称及び代表者氏名																
	主たる事務所の所在地	〒															
	連絡先	TEL	()	FAX	()												
		E-mail															
事業所	フリガナ																
	名称																
	所在地	〒															
	連絡先	TEL	()	FAX	()												
		E-mail															
支援事業において提供可能なサービスにチェック☑をしてください。																	
<input type="checkbox"/> 訪問介護 <table border="0" style="width:100%; border:none;"> <tr> <td style="border:none;"><input type="checkbox"/> 身体介護</td> <td style="border:none;"><input type="checkbox"/> 生活援助</td> <td style="border:none;"><input type="checkbox"/> 通院等乗降介助</td> </tr> </table>						<input type="checkbox"/> 身体介護	<input type="checkbox"/> 生活援助	<input type="checkbox"/> 通院等乗降介助									
<input type="checkbox"/> 身体介護	<input type="checkbox"/> 生活援助	<input type="checkbox"/> 通院等乗降介助															
<input type="checkbox"/> 訪問入浴介護 <input type="checkbox"/> 福祉用具貸与 <table border="0" style="width:100%; border:none;"> <tr> <td style="border:none;"><input type="checkbox"/> 車椅子</td> <td style="border:none;"><input type="checkbox"/> 手すり（工事を伴わないもの）</td> </tr> <tr> <td style="border:none;"><input type="checkbox"/> 車椅子付属品（電動補助装置等）</td> <td style="border:none;"><input type="checkbox"/> スロープ（工事を伴わないもの）</td> </tr> <tr> <td style="border:none;"><input type="checkbox"/> 特殊寝台</td> <td style="border:none;"><input type="checkbox"/> 歩行器</td> </tr> <tr> <td style="border:none;"><input type="checkbox"/> 特殊寝台付属品（サイドレール等）</td> <td style="border:none;"><input type="checkbox"/> 歩行補助つえ</td> </tr> <tr> <td style="border:none;"><input type="checkbox"/> 床ずれ防止用具</td> <td style="border:none;"><input type="checkbox"/> 移動用リフト（つり具を除く。）</td> </tr> <tr> <td style="border:none;"><input type="checkbox"/> 体位変換器</td> <td style="border:none;"><input type="checkbox"/> 自動排泄処理装置</td> </tr> </table>						<input type="checkbox"/> 車椅子	<input type="checkbox"/> 手すり（工事を伴わないもの）	<input type="checkbox"/> 車椅子付属品（電動補助装置等）	<input type="checkbox"/> スロープ（工事を伴わないもの）	<input type="checkbox"/> 特殊寝台	<input type="checkbox"/> 歩行器	<input type="checkbox"/> 特殊寝台付属品（サイドレール等）	<input type="checkbox"/> 歩行補助つえ	<input type="checkbox"/> 床ずれ防止用具	<input type="checkbox"/> 移動用リフト（つり具を除く。）	<input type="checkbox"/> 体位変換器	<input type="checkbox"/> 自動排泄処理装置
<input type="checkbox"/> 車椅子	<input type="checkbox"/> 手すり（工事を伴わないもの）																
<input type="checkbox"/> 車椅子付属品（電動補助装置等）	<input type="checkbox"/> スロープ（工事を伴わないもの）																
<input type="checkbox"/> 特殊寝台	<input type="checkbox"/> 歩行器																
<input type="checkbox"/> 特殊寝台付属品（サイドレール等）	<input type="checkbox"/> 歩行補助つえ																
<input type="checkbox"/> 床ずれ防止用具	<input type="checkbox"/> 移動用リフト（つり具を除く。）																
<input type="checkbox"/> 体位変換器	<input type="checkbox"/> 自動排泄処理装置																
<input type="checkbox"/> 特定福祉用具販売 <table border="0" style="width:100%; border:none;"> <tr> <td style="border:none;"><input type="checkbox"/> 腰掛便座</td> <td style="border:none;"><input type="checkbox"/> 簡易浴槽</td> </tr> <tr> <td style="border:none;"><input type="checkbox"/> 自動排泄処理装置の交換可能部品</td> <td style="border:none;"><input type="checkbox"/> 移動用リフトのつり具の部分</td> </tr> <tr> <td style="border:none;"><input type="checkbox"/> 入浴補助用具</td> <td></td> </tr> </table>						<input type="checkbox"/> 腰掛便座	<input type="checkbox"/> 簡易浴槽	<input type="checkbox"/> 自動排泄処理装置の交換可能部品	<input type="checkbox"/> 移動用リフトのつり具の部分	<input type="checkbox"/> 入浴補助用具							
<input type="checkbox"/> 腰掛便座	<input type="checkbox"/> 簡易浴槽																
<input type="checkbox"/> 自動排泄処理装置の交換可能部品	<input type="checkbox"/> 移動用リフトのつり具の部分																
<input type="checkbox"/> 入浴補助用具																	
その他特記事項																	

