第４号様式（第５条関係）

郡山市若年がん患者在宅療養支援事業利用変更（中止）申請書

年　　月　　日

　郡山市長

申請者　住所

氏名

（電話番号　　　　　　　　　　　　）

　　　　　年　　月　　日付け　　第　　号で利用決定を受けた郡山市若年がん患者在宅療養支援事業について、申請内容に変更が生じた（利用する必要がなくなった）ので、下記のとおり申請します。

記

１　申請区分

　　利用変更　・　利用中止

２　利用者の氏名等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用者氏名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |

３　利用変更の内容（変更箇所及び変更日について記載してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒  （電話番号　　　　　　　　　　　　） |
| 主治医 | 医療機関名　　　　　　　　　　　　　電話番号  医師名 |
| サービス  内容 | 変更区分  １　利用するサービスの追加  ２　利用するサービスの一部中止  変更するサービス  １　訪問介護  　(1) 身体介護　□身体の清潔の保持等の援助　□その他必要な身体の介護  　(2) 生活援助　□調理　□生活必需品の買い物　□衣類の洗濯、補修  　　　　　　　　□住居等の清掃、整理整頓　□その他必要な家事  　(3) 通院等乗降介助　□通院、公共交通や公共機関の利用等の援助  　　　　　　　　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ２　訪問入浴介護  ３　福祉用具貸与  ４　福祉用具購入 |
| 利用事業所 | 訪問介護　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  訪問入浴介護（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  福祉用具貸与（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  福祉用具購入（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 変更日 | 年　　月　　日 |

４　利用中止の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 利用中止  の理由 | １　利用者の入院  ２　利用者の死亡  ３　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |