

郡山市若年がん患者在宅療養支援事業実施要領

(目的)

第1条 この要領は、郡山市若年がん患者在宅療養支援事業費補助金交付要綱第8条の規定により、当該補助金の交付に関し必要な事項を定めることを目的とする。

(利用の申請)

第2条 本事業を利用しようとする者（以下「申請者」という。）は、次の各号に掲げる書類を市長に提出しなければならない。

- (1) 郡山市若年がん患者在宅療養支援事業利用申請書（第1号様式）
- (2) 郡山市若年がん患者在宅療養支援事業意見書（第2号様式）
- (3) その他市長が必要と認める書類

(利用の決定等)

第3条 市長は、前条の規定による申請があったときは、速やかにその可否について決定し、その旨を郡山市若年がん患者在宅療養支援事業利用決定（却下）通知書（第3号様式）により申請者に通知するものとする。

(利用期間の始期及び終期)

第4条 本事業の利用期間の始期は、申請日とする。

2 本事業の利用期間の終期は、次の各号に掲げる日のいずれか早い日とする。

- (1) 前項に規定する日から起算して1年を経過する日（当該日の前日までに、本事業の利用決定を受けた者（以下「利用者」という。）が第2条第2号に規定する意見書（当該日の前日から起算して1か月以内に発行されたものに限る。）を提出した場合は、当該日の翌日から起算して1年を経過する日）
- (2) 利用者が40歳に到達する日の前日

(変更等の申請)

第5条 利用者は、第3条の規定により決定を受けた事項を変更しようとするとき又は本事業の利用を中止しようとするときは、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（第4号様式）を市長に提出し、その承認を受けなければならない。

(変更等の決定)

第6条 市長は、前条の規定による申請があったときは、速やかにその可否について決定し、その旨を郡山市若年がん患者療養支援事業利用変更決定（却下）通知書（第5号様式）により申請した利用者へ通知するものとする。

(利用の中止等)

第7条 市長は、利用者が次の各号のいずれかに該当すると認めるときは、本事業の利用を中止させ、又は本事業の利用決定を取消することができる。

- (1) 症状の悪化等により本事業の利用が困難であると認めたとき
- (2) その他本事業の利用が適当でないとき

2 市長は、前項の規定により本事業の利用中止又は利用決定の取消しをしたときは、その旨を郡山市若年がん患者在宅療養支援事業利用中止（取消）通知書（第6号様式）により対象となる利用者に通知するものとする。

（補助金の返還）

第8条 市長は、利用者が偽りその他不正な手段により補助金の交付を受けたことが明らかになったときは、当該利用者の本事業の利用決定を取消すとともに、既に交付した補助金があるときは、その全部又は一部の交付決定を取消し、当該補助金の返還を求めることができる。

2 第7条第2項の規定は、前項の規定による本事業の利用決定を取消した場合の利用者に対する通知について準用するものとする。

（サービス提供事業者）

第9条 サービスの提供を受ける事業者は、原則として介護保険法（平成9年法律第123号）第41条に規定する指定居宅サービス事業者とする。

2 利用者は、サービスの利用に当たっては、自ら前項に規定する事業者に対しサービスの提供を依頼するものとする。

（医師の意見の聴取）

第10条 市長は、本事業の実施に必要と認める場合には、申請者又は利用者について医師の意見を求めるものとする。

（委任）

第11条 この要領に定めるもののほか、本事業の実施に関し必要な事項は、市長が別に定める。

附 則

この要領は、令和4年10月1日から施行する。

第1号様式（第2条関係）

郡山市若年がん患者在宅療養支援事業利用申請書

年 月 日

郡山市長

申請者 住所
氏名
(電話番号)

郡山市若年がん患者在宅療養支援事業を利用したいので、下記のとおり申請します。
 なお、この申請書及び添付書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。
 また、郡山市若年がん患者在宅療養支援事業の利用申請のため、住民登録情報及び他制度の利用状況
 について、郡山市が関係機関に照会することに同意します。

記

ふりがな		生年月日	年 月 日
利用者氏名		年齢	歳
住所	〒 (電話番号)		
主治医	医療機関名 医師名	電話番号	
利用開始予定日	年 月 日		
サービス内容	利用したいサービスを選択してください。 1 訪問介護 (1) 身体介護 <input type="checkbox"/> 身体の清潔の保持等の援助 <input type="checkbox"/> その他必要な身体の介護 (2) 生活援助 <input type="checkbox"/> 調理 <input type="checkbox"/> 生活必需品の買い物 <input type="checkbox"/> 衣類の洗濯、補修 <input type="checkbox"/> 住居等の清掃、整理整頓 <input type="checkbox"/> その他必要な家事 (3) 通院等乗降介助 <input type="checkbox"/> 通院、公共交通や公共機関の利用等の援助 <input type="checkbox"/> その他 () 2 訪問入浴介護 3 福祉用具貸与 4 福祉用具購入		
利用予定事業所	訪問介護 () 訪問入浴介護 () 福祉用具貸与 () 福祉用具購入 ()		
公的制度等受給状況	小児慢性特定疾病児童日常生活用具給付事業による補助 (有 ・ 無) 身体障害者手帳所持の有無 (有 ・ 無) ※有の場合 (種 級) 生活保護受給の有無 (有 ・ 無)		

※ 医師の意見書（第2号様式）を添付してください。

第2号様式（第2条関係）

郡山市若年がん患者在宅療養支援事業意見書

ふりがな		生年月日	年 月 日
氏名		年齢	歳
住所			
病名			
<p>上記の者は、一般的に認められている医学的知見に基づき、郡山市若年がん患者在宅療養支援事業費補助金交付要綱第2条第1号または第2号に規定する要件に該当し、がんにより介護サービスを利用し得る状態であると判断できる。</p> <p>郡山市長</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>所在地 _____</p> <p>医療機関名 _____</p> <p>医師名 _____</p> <p style="text-align: right;">（医師が署名又は記名押印してください。）</p>			

第3号様式（第3条関係）

郡山市若年がん患者在宅療養支援事業利用決定（却下）通知書

郡 第 号
年 月 日

様

郡山市長



年 月 日付けで申請のありました郡山市若年がん患者在宅療養支援事業については、下記のとおり利用を決定（却下）したので通知します。

なお、申請内容に変更が生じた場合やこの事業を利用する必要がなくなった場合は、速やかに申請してください。

記

- 1 決定区分
利用決定 ・ 利用却下
- 2 利用開始日
年 月 日
- 3 利用者の氏名及び住所等

利用者氏名		生年月日	年 月 日
住所	〒		

4 決定したサービスの内容

1 訪問介護		
(1) 身体介護		
<input type="checkbox"/> 身体の清潔の保持等の援助	<input type="checkbox"/> その他必要な身体の介護	
(2) 生活援助		
<input type="checkbox"/> 調理	<input type="checkbox"/> 生活必需品の買い物	<input type="checkbox"/> 衣類の洗濯、補修
<input type="checkbox"/> 住居等の清掃、整理整頓	<input type="checkbox"/> その他必要な家事	
(3) 通院等乗降介助		
<input type="checkbox"/> 通院、公共交通や公共機関の利用等の援助		
<input type="checkbox"/> その他（		）
2 訪問入浴介護		
3 福祉用具貸与（		）
4 福祉用具購入（		）

5 却下した場合、その理由

第4号様式（第5条関係）

（表）

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 医師名 電話番号
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 <input type="checkbox"/> 身体の清潔の保持等の援助 <input type="checkbox"/> その他必要な身体の介護 (2) 生活援助 <input type="checkbox"/> 調理 <input type="checkbox"/> 生活必需品の買い物 <input type="checkbox"/> 衣類の洗濯、補修 <input type="checkbox"/> 住居等の清掃、整理整頓 <input type="checkbox"/> その他必要な家事 (3) 通院等乗降介助 <input type="checkbox"/> 通院、公共交通や公共機関の利用等の援助 <input type="checkbox"/> 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

(裏)

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 ()
-------------	-----------------------------------

第5号様式（第6条関係）

郡山市若年がん患者在宅療養支援事業利用変更決定（却下）通知書

郡 第 号
年 月 日

様

郡山市長



年 月 日付けで変更申請のありました郡山市若年がん患者在宅療養支援事業については、下記のとおり決定（却下）したので通知します。

記

- 1 決定区分
利用変更決定 ・ 利用変更却下
- 2 決定した内容
- 3 却下した場合、その理由

第6号様式（第7条関係）

郡山市若年がん患者在宅療養支援事業利用中止（取消）通知書

郡 第 号
年 月 日

様

郡山市長



年 月 日付け 第 号で利用決定した郡山市若年がん患者在宅療養支援事業については、下記の理由により利用を中止（取消）したので通知します。

記

1 決定区分
利用中止 ・ 利用取消

2 中止（取消）した理由