

盛岡市長 様 申請年月日 令和7年7月7日

裏面の同意内容について同意したうえで、本申請書を提出します。

※前回申請時と変更がない場合、太枠内のみ記入してください。

代筆者 盛岡 太郎		申請者との関係 父	
フリガナ	モリガタ イチロウ	生年 月日	大・昭(平)令 2年2月2日 (歳)
氏名	盛岡 一郎		
個人番号 (マイナンバー)	点字による通知 要・不要		
居住地	〒020-9999 (電話(自宅・携帯) 019-651-4111)		
盛岡市 内丸 12番2号			

※該当する項目にチェック(☑)してください。

更新時のみ ☒ 現在利用しているサービスを継続したい(内容に変更無し)。
上記にチェックを入れた場合、下記は記入不要です。

申請するサービスの種類等

家族の状況 ☒ 前回申請時から変更なし(家賃証明不要)
(共同生活援助の利用者のみ) ☐ 新規又は前回申請時から変更あり(※グループホームからの家賃証明が必要です)

申請に係る具体的な内容 ※希望の支給内容(時間・回数・日数等)をご記入ください(例:短期入所 5日/月)。
(裏面も記入ください)

記入例

サービス内容に変更がない場合、
太枠部分のみご記入ください。

※「児童」サービスの場合、
児童氏名の記入欄があります。
そちらもご記入ください。

「児童」サービスの場合、
当該欄はありません。

サービスの変更希望がある場合、
変更希望の内容をご記入ください。

【記入例】

短期入所 3日から10日へ変更
身体介護 10時間から30時間へ変更

申告年月日 年 月 日

盛岡市長 (障がい福祉課)

世帯状況・収入等申告書 (代筆の場合は代筆者の氏名を記入)

申告者 盛岡 太郎 (本人との続き柄: 父)

1 世帯の状況について
サービス利用者が18歳未満の場合は、世帯全員(単身赴任者含む)を記入ください。
サービス利用者が18歳以上の場合は、本人及び配偶者(世帯分離の者を含む)のみを記入ください。
ただし、18歳以上20歳未満の利用者であって、施設入所又は療養介護を利用する場合は、世帯全員を記入ください。

	氏名	生年月日	本人との関係	生活保護の受給(○印)	同居/別居(○印)	住所(別居の場合のみ記入)
サービス利用者本人	盛岡 一郎	H2.2.2			同居 / 別居	
世帯員	盛岡 花子	H5.5.5	妻		同居 / 別居	
世帯員				有 / 無	同居 / 別居	
世帯員					同居 / 別居	
世帯員					同居 / 別居	

他市町村に住所を置いている場合、課税証明書又はマイナンバーの提出が必要な場合があります。
書ききれない場合は、余白又は裏面に記入ください。

2 サービス利用者本人の収入状況について(施設入所又は療養介護の新規入所利用者のみ記入)

虚偽の申告をした場合、関係法令により処罰される場合があります。