記入例

船橋市地域生活支援サービス事業費支給申請書兼
利用者負担額減免申請書兼支給額変更申請書（年度更新用）

申請日　　令和7年1月1日

船橋市長あて
次の通り申請します。

申請者兼同意者	フリガナ	フナバシ　タロウ
	氏名	船橋　太郎
	生年月日	平成2年1月1日
	居住地	〒　273－8501 船橋市湊町2－10－
	電話番号	047-436-2346
支給申請に係る障害児	フリガナ	フナバシ　ジロウ
	氏名	船橋　次郎
	生年月日	平成27年1月1日
	続柄	子

船橋市地域生活支援サービス事業費の支給に関して、支給決定に必要な項目（世帯構成、市民税の税額、要介護認定等）の調査を行うことに同意します。また、上記において個人番号による世帯員の照会を行うことに同意します。

【サービス利用者が18歳以上の場合】
申請者兼同意者の欄にサービス利用者の情報を記入

【サービス利用者が18歳未満の場合】
申請者兼同意者の欄に保護者の情報、支給申請に係る障害児の欄にサービス利用者の情報を記入

来年度希望するものを1～4の中から

☑ 1. 現在と同じサービスを利用

☐ 2. 更新は不要

☐ 3. 一部サービスを追加したい（残りは今年と

- ☐ 移動支援（移動介護）
- ☐ 移動支援（通学通所）
- ☐ 日中一時支援
- ☐ 入

たいサービスにチェック
を入れてください。

☐ 4. 一部サービスを廃止したい（残り　　と同

- ☐ 移動支援（移動介護）
- ☐ 移動支援（通学通所）
- ☐ 日中一時支援
- ☐ 入浴支援

現在と同じサービスを引き続き利用したい場合は1をチェックしてください。
なお、現在利用しているサービスについては、別紙【船橋市地域生活支援サービス事業費の更新手続きのご案内】の対象サービスをご覧ください。

3または4を選択した場合、追加または廃止したいサービスにのみチェックを入れてください。
残りのサービスについては、自動更新いたします。