錦江町若年末期がん療養支援事業利用決定（却下）通知書

　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　錦江町長

　　　年　　月　　日付けで申請のありました錦江町若年末期がん療養支援事業については、下記のとおり利用決定（却下）をしたので通知します。

　なお、住所変更など申請内容に変更が生じたときや、この事業を利用する必要がなくなった場合は、速やかにその旨を届け出てください。

記

１　利用開始日　　　　　　　　年　　月　　日

２　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 | 〒 | | |

３　決定したサービス内容

|  |
| --- |
| ■身体介護に関すること  １　身体の清潔の保持等の援助　　　　　　２　その他必要な身体の介護  ■生活援助に関すること  １　調理　　　　　２　生活必需品の買い物　　　　３　衣類の洗濯、補修  ４　住居等の清掃、整理整頓　　　　　　　　　　　５　その他必要な家事  ■通院等乗降介助に関すること  １　通院、交通や公共機関の利用等の援助　２　その他（　　　　　　　　　　）  　■訪問入浴介護  　■福祉用具貸与  　■福祉用具購入 |