

別記

第1号様式 (第4条関係)

在宅医療的ケア児訪問申請書

(新規・更新)

|                                   |                          |       |                 |
|-----------------------------------|--------------------------|-------|-----------------|
| ふりがな                              |                          |       |                 |
| 対象者氏名                             | 男<br>・<br>女              | 生年月日  | 年 月 日<br>( 歳 月) |
| 住 所                               | 郵便番号 —<br><br>電話番号 — —   |       |                 |
| 主治医・<br>医療機関名                     |                          |       |                 |
| 疾 病 名                             |                          |       |                 |
| 身体の状況<br>(できるだけ詳しく<br>記入してください。)  |                          |       |                 |
| 療育上、家族<br>が困っている<br>こと。<br>(申請理由) |                          |       |                 |
| 保護者氏名                             |                          | 主な介護者 |                 |
| 現在の状況                             | 在宅 ・ 入院中 ・ 退院予定 ( 月頃の予定) |       |                 |

年 月 日

申請者氏名

東京都知事 殿

(日本産業規格A列4番)