

様式第 1 号(第 3 条関係)

整 理 番 号	第 号
受 付 年 月 日	年 月 日
決 定 (却 下) 年 月 日	年 月 日

自立支援型グループホーム利用申請書

年 月 日

神石高原町長 様

申請者 住 所
氏 名
本人との続柄()
(電話)

私(次の者)は、神石高原町自立支援型グループホームを利用したいので、次のとおり申請します。

ふ り が な 利 用 氏 名					性別	男・女
生 年 月 日	年 月 日 (歳)					
住 所						
連 絡 先 (電 話 番 号)						
入 居 希 望 施 設 名						
利 用 区 分	☐ 居室利用 ☐ 短期居室利用					
家 族 の 状 況	氏名	利用者との 続 柄	年 齢	同・別居	備 考	
				同・別居		
				同・別居		
				同・別居		
				同・別居		
				同・別居		
希 望 す る 理 由						
民 生 委 員 の 意 見		氏名 ㊟				

様式第 2 号(第 3 条関係)

誓 約 書

神石高原町自立支援型グループホームの利用に当たっては、次の事項を遵守することを誓約します。

- 1 利用中に発生した不測の事故については、利用者の側においてすべての責任を負います。
- 2 利用する際には、定められた利用料を遅滞なく納入します。
- 3 利用する際には、諸規則を守り指示に従います。
- 4 自活できる健康状態を欠くに至った場合は、退居します。
- 5 退去の際に補修等が必要な場合は、補修費用等を負担します。

年 月 日

神石高原町長 様

利用者 住 所 神石高原町

氏 名 ㊞

保証人 住 所

氏 名 ㊞

続 柄 ()

電 話 () —

様式第3号(第3条関係)

身元引受書

神石高原町自立支援型グループホームの利用に当たっては、次の事項について責任を負うことを保証します。

- 1 利用者が利用料等の負担すべき費用を支払わなかった場合の費用の負担
- 2 利用者が規律秩序に反する行為等により利用を取り消された場合の身柄の等の引き受け
- 3 利用者が当施設において、支援のもと自立した日常生活を営むことができなくなった場合の身柄の引き受け
- 4 医療機関受診時の身柄の引き受け
- 5 利用者が死亡した場合の身柄及び遺留金品の処置
- 6 全各項に定めるもののほか、利用者の身上に関する必要な処置

年 月 日

神石高原町長 様

身元引受人 住 所

氏 名 印

続 柄

連絡先

身元引受人 住 所

氏 名 印

続 柄

連絡先

様式第4号(第6条関係)

収 入 申 告 書

年 月 日

神石高原町長 様

住 所

氏 名 印

私の 年中の収入について次のとおり申告します。
私は、神石高原町自立支援型グループホーム入居者負担金の算定に必要な所得課税情報、納税状況を調査されることに同意します。

利 用 施 設 名		
種 類		金 額(年 額)
収 入 A	恩給・年金収入等	円
	()年金	
	財産収入	
	利子・配当収入	
	計	
必 要 経 費 B	租税	円
	医療費	
	社会保険料	
	その他必要経費	
	計	
差 引 額 (A - B)		円

注 収入額及び必要経費の額を確認できる書類を添付すること。