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　　　　　　　　　 |  男 ・ 女 |  生年月日 | 　　　　　　　年　　月　　日 （　　歳　　月）  |  |
| 対象者氏名 |  |
|  | 住　　 所 |  郵便番号　　　　－ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　－　　　－ |  |
|  |  主治医・医療機関名 |  |  |
|  | 疾病名 |  |  |
|  | 身体の状況できるだけ詳しく記入してください。 |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  療育上、家族 が困っている こと。 （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 ）