別記

**第１号様式**（第４条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 在宅重症心身障害児（者）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 ）