

移送事業の申請に係る意見書

年 月 日

播磨町社会福祉協議会 会長 様

表題の件につき、次のとおり意見を提出いたします。

1. 対象者情報

氏 名		生年月日	年 月 日
住 所			

2. 対象者が他人の介助なしでは移動することが困難であり、かつ、単独でバス・タクシー等の公共交通機関を利用することが困難であるという理由（主に個人要因）

3. その他移送サービスの必要性や特記事項などがあればご記入ください。（主に環境要因）

所属機関 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

【注意事項】

- ・この意見書は、地域包括支援センターの職員やケアマネジャー等の専門職がご記入ください。
- ・この意見書は、移送事業の適切な利用判断の参考とするためのものです。
- ・ご記入いただいた内容について、後日担当者より問い合わせをさせていただく場合があります。