

必ず対象者本人及び送付先の同意を得たうえで届出ててください。送付先に変更がある場合は、届出の再提出が必要ですので、御注意ください。

届出者が対象者本人の場合はチェックしてください。(チェックした場合、右欄は記入不要です。)

特記事項について、希望がある場合は、該当する項目にチェックしてください。

郵送物の送付先を対象者本人の住所以外とする場合は、チェックのうえ、対象書類を指定してください。(複数登録が可能です。)

送付先が届出者と同じ場合はチェックしてください。(チェックした場合、右欄は記入不要です。)
成年後見人成年後見人(保佐人・補助人・任意後見人含む)を送付先とする場合は、登記事項証明書を添付してください。

障害保健福祉関係書類 送付先等指定(取消)届出書

以下に関する書類について、裏面の注意事項に同意のうえ、届け出ます。

受付印

届出年月日を記入のうえ、届出者及び対象者の情報を漏れなく記入してください。

(宛先) 京都市長		届出年月日		年	月	日
届出者	住所	〒 -				
	フリガナ					
	氏名			対象者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族(続柄:) <input type="checkbox"/> 成年後見人(保佐人・補助人・任意後見人含む) <input type="checkbox"/> その他()	
	連絡先	-	-			
対象者	住所	〒 -				
	フリガナ					
	氏名			生年月日	大正・昭和 平成・令和 西暦	年 月 日
手帳情報		<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳【第 号】		<input type="checkbox"/> 療育手帳【第 号】		
利用しているサービス等		<input type="checkbox"/> 自立支援医療(更生医療 <input type="checkbox"/> 特別対策事業)		<input type="checkbox"/> 障害者医療費【受給者番号 号】		
		<input type="checkbox"/> 日常生活用具(口ストーマ装具 <input type="checkbox"/> 紙おむつ)		<input type="checkbox"/> 障害福祉サービス【受給者番号 号】		
<input type="checkbox"/> 特記事項の設定を行う場合						
<input type="checkbox"/> 点字シール貼付希望 ※対象者本人宛に限ります。						
<input type="checkbox"/> 送付不可(窓口受取等希望) ※送付先指定のない書類について適用します。						

障害をお持ちの対象者が、現在利用中のサービス内容について、必ず記入してください。

対象書類ごとに送付先が異なる場合等を想定し、既に登録済の送付先情報がある場合は、後から提出された送付先届の情報を追加・上書き修正を行います。送付先登録情報を減らす場合等、登録情報を削除し、改めて登録し直す場合のみチェックをしてください。

送付先の指定を全て取消す場合はチェックしてください。(対象書類の送付先は全て対象者本人宛となります。)

<input type="checkbox"/> 送付先指定を行う場合						
<input type="checkbox"/> ※既に送付先の登録がある場合は、現在登録されている情報に追加・上書き修正を行います。 <input type="checkbox"/> ←既に登録されている内容を全て削除し、今回の届出内容に変更される場合は左の口をチェックしてください						
対象書類 ※送付先指定を行う対象書類にチェック	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳に関する書類					
	<input type="checkbox"/> 療育手帳に関する書類					
	<input type="checkbox"/> 自立支援医療(更生医療、特別対策費)に関する書類					
	<input type="checkbox"/> 日常生活用具(点字図書給付事業、ストーマ装具、紙おむつ等)に関する書類					
	<input type="checkbox"/> 補装具費に関する書類					
	<input type="checkbox"/> 障害福祉サービス(高額障害福祉サービス費、総合上限制度を含む)に関する書類					
	<input type="checkbox"/> 障害者医療費に関する書類					
送付先	住所	〒 -				
	フリガナ					
	宛名			対象者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族(続柄:) <input type="checkbox"/> 成年後見人(保佐人・補助人・任意後見人含む) <input type="checkbox"/> その他()	
	連絡先	-	-			
※成年後見人(保佐人・補助人・任意後見人含む)を送付先とする場合は、登記事項証明書の添付が必要となります。						
<input type="checkbox"/> 送付先指定(特記事項含む)を取り消す場合(対象書類の送付先は全て対象者本人宛になります)						

区役所・支所 処理欄

届	記入しないでください
セ	
シ	