（様式第２号）

第　　　　　号

年　　月　　日

様

宮崎市医療的ケア児在宅レスパイト事業　利用登録決定（却下）通知書

宮崎市長

　宮崎市医療的ケア児在宅レスパイト事業の利用登録（変更）申請について、次のとおり決定（却下）したので、通知します。

|  |  |
| --- | --- |
| 決定内容 | 利用登録決定　　・　　利用登録却下 |
| （却下の場合の理由） |

利用登録内容

|  |  |
| --- | --- |
| 利用者氏名  （保護者） |  |
| 利用登録にかかる医療的ケア児氏名 |  |
| 利用登録年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 登録期間 | 年　　　月　　　日　から　　　年　　　月　　　日　まで  ※ただし、事業の実施期間については、実施要綱で定めるとおりとする。 |
| 利用時間 | 年48時間を上限とする |

利用登録事業者

|  |  |
| --- | --- |
| 登録事業者 | 所在地：  名　称： |
| 備考 |  |

＜文書取扱＞

福祉部障がい福祉課

TEL：0985-21-1772　FAX：0985-21-1776

E-mail：10syogai@city.miyazaki.miyazaki.jp