様式第１号（第５条関係）

教育・保育施設等における医療的ケア児緊急支援事業利用申請書兼委任状

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　　延岡市長　宛　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　教育・保育施設等における医療的ケア児緊急支援事業を利用したいので、教育・保育施設等における医療的ケア児緊急支援事業補助金交付要綱第５条第２項の規定により提出します。　申請に係る同意事項　１　上記要綱に基づく補助金の交付決定に当たって必要な範囲内で、申請者の税務情報等　の公簿、利用施設が有する徴収金台帳等を延岡市が閲覧及び調査すること。　２　申請内容や同意して得た情報を補助金受給資格審査、補助金額の算定その他の附帯業務のために延岡市が利用すること。　３　申請書等に記載した内容や補助金の交付決定に関する情報を、必要な範囲で利用施設　　に提供すること。　４　利用する訪問看護ステーション等の代表者（責任者）を代理人とし、補助金の交付の　　申請並びに請求及び受領に関する一切の権限を委任すること。　５　上記要綱に規定する内容を遵守すること。　この申請に関し、以上のことに同意します。 |
| 利用児童 | フリガナ |  | 生年月日 |  |
| 氏名 |  | 申請者との続柄 |  |
| 利用する訪問看護ステーション等 | １ | 所在地 |  |
| 名称 |  |
| ２ | 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 医療的ケアの状況 | 人工呼吸器　　経管栄養　　たんの吸引　　酸素療法　　気管切開その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 備　考 |  |