

# 記入例

手続きの流れ: **担当係へ電話** → **紹介所に予約** → **記入** → **担当係へ持参 または 郵送**

細目5条関係(様式4)

年 月 日

## ひとり親家庭ホームヘルプサービス 援助券請求書

江戸川区長殿

ホームヘルプサービスを利用

決定通知書に記載された登録番号を記入してください

ます。

登録番号

申請者	氏名	江戸川 花子	江戸川	日中連絡が取れる電話	携帯・PHS
				090 - 0000 - 0000	会社・自宅
	住所	江戸川区瑞江〇-〇-〇 〇〇マンション 301			
利用日時		※この欄(援助券の枚数)は記入不要です。			
利用月日	利用時間	6時	利用日時は、事前に担当係に連絡をしてから記入してください 午前8時～午後6時の間で、原則1日6時間以内 (やむを得ない場合、午前7時～午後8時の間で、1日8時間以内)		
2月 7日	8: 30～ 10: 30				
2月 8日	8: 00～ 16: 00				
2月 9日	7: 00～ 15: 00				
月 日	: ~ :				
月 日	: ~ :				
月 日	: ~ :				
月 日	: ~ :				
利用する理由及びヘルパーの作業内容	※具体的に記入してください。 私が利き手を骨折したため。 子どもの世話と食事の支度をお願いします。		親や子が一時的な傷病の場合等 利用できる理由は限定されています (入院するときや感染症の疾患があるときは派遣できません) 事前に担当係に連絡をしてから記入してください		
自己負担	有・無	1時間負担額(単価)	※自己負担の有無、階層、金額は、登録した際に交付した「決定通知書」をご覧ください。		
	第 4 階層	770 円			
利用する家政婦紹介所	〇〇〇				

・ 記入方法: の部分を漏れなく記入、または該当するものに○を付けてください。

- ・ 自己負担がある方は、別にお渡りする納付書を使って納
- ・ 使用しなかった援助券はお返してください。
- ・ 利用できる条件に該当するか確認するため、必ず事前

家政婦紹介所(ヘルパー紹介所)には利用者ご自身で連絡を取り、申し込んでください

担当係

〒132-0011 江戸川区瑞江 2-9-15

総務部 人権・男女共同参画推進センター 相談啓発係 電話:03-6231-8150