様式第２５号

里親委託児童通院費申請書

 年 月 日

 （あて先）仙台市長

 　　　　　　　 里親氏名

標記について，次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| １．里親氏名 |  |
| ２．住所 |  |
| ３．対象児童氏名 |  |
| ４．措置（委託）年月日 |  |
| ５．医療機関名または　　障害児通所支援事業所名 |  |
| ６．児童相談所長の意見 |  |

※申請は年度ごとに必要です。その他，通院する医療機関および障害児通所支援事業所が変更になった場合にも申請が必要です。