

記入例

家族介護用品支給申請書

年 月 日

豊岡市長 様

対象者を介護されている家族の氏名

申請者 住所 豊岡市 **城南町23-6**
 (介護者) 氏名 **豊岡花子**

家族介護用品の支給を受けたいので、豊岡市家族介護用品支給事業実施要綱第5条の規定により、下記のとおり申請します。

記

要介護 高齢者	住 所	豊岡市 城南町23-6			介護対象者
	氏 名	豊岡太郎			
	生年月日	TO年 O月 O日 (O歳)		性別	(男)・女
	要介護度	要介護 3		要介護 4	要介護 5
同居家族 の状況 (要介護 高齢者を 除く)	氏 名	嫁者との欄	生年月日	備 考	
	豊岡花子	妻	S O. O. O		
	豊岡一郎	長男	S O. O. O		
世帯が異なる場合も、同居のご家族全員ご記入ください					
私は、市が対象者要件確認のため、要介護認定状況及び世帯の市民税課税状況について、関係諸帳簿を閲覧することに同意します。(本人自署の場合は押印不要)					
申請者 (介護者)				豊岡花子	
(申請者と高齢者の世帯が異なる場合) 異なる世帯の世帯員				豊岡一郎	

市確認欄（申請者は記入しないで下さい）

市民税	課税世帯		非課税世帯		
要介護度	要介護 3	要介護 4	要介護 5		
要介護3 のみ該当	排尿	1) 介助されていない	2) 見守り等	3) 一部介助	4) 全介助
	排便	1) 介助されていない	2) 見守り等	3) 一部介助	4) 全介助
決定内容	支給する (年 月から) ・ 支給しない				