

在宅老人等紙おむつ給付申請書

記入例

令和 〇 年 〇 月 〇 日

(あて先) 白石市長

申請者 住 所 白石市大手町1-1

氏 名 白石 太郎

対象者との続柄 夫

電話番号 25-〇〇〇〇

下記により紙おむつの給付を申請します。

対象者	氏 名	白石 花子		性別	男 ・ <input checked="" type="radio"/> 女	
	住 所	※対象者と申請者が同じ場合、記入する必要はありません。				
	生年月日	正 ・ <input checked="" type="radio"/> 昭和 ・ 平成 ・ 令和 ・ 西暦 〇〇年 〇〇月 〇〇日 (満 〇〇 歳)				
	摘 要 (該当番号に○)	介護保険証参照	1. 65歳以上のねたき老人	要介護状態区分等 (該当に○)	<input checked="" type="radio"/> 3 ・ 4 ・ 5	
2. 65歳以上の認知症老人			認定の有効期間	令和 〇年 〇月 〇日 から 令和 〇年 〇月 〇日 まで		
			介護保険被保険者番号			
3. 身体障害者手帳(1・2級)	(介護保険調査結果) 日常生活自立度 (該当に○)	IIIa ・ IIIb ・ IV ・ M				
希望薬局等	〇 〇 〇 薬局 ( 白石 店)					
世帯の状況	氏 名	性 別	続柄	氏 名	性 別	続柄
	白石 太郎	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女	世帯主		男 ・ 女	
	白石 花子	男 ・ <input checked="" type="radio"/> 女	本人		男 ・ 女	
	白石 〇〇	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女	長男		男 ・ 女	
白石 △△	男 ・ <input checked="" type="radio"/> 女	長女		男 ・ 女		
在宅老人等紙おむつ給付申請に伴い、白石市が介護度・認定調査票及び世帯全員の市税の課税状況について、調査することを承諾します。						
				世帯主氏名	白石 太郎	

事務処理欄【調査結果】

該当 ・ 否該当		受給者証(No. )
----------	--	------------