

記入例

様式第1（第2条関係）

在宅ねたきり老人等介護手当受給者支給申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

扶桑町長 殿

申請者 住所 扶桑町大字〇〇字〇〇99-9
氏名 扶桑花子
電話 0587-〇〇-〇〇〇〇

下記のとおり、在宅ねたきり老人等介護手当の支給を申請します。

受給資格者 (介護者)	住所	扶桑町大字〇〇字〇〇99-9		
	フリガナ 氏名	フソウ ハナコ 扶桑 花子	生年月日	昭和〇〇年〇月〇日
	介護するようになった時期	〇〇年〇〇月〇〇日頃から		
	老人との続柄	妻		
ねたきり 老人等	フリガナ 氏名	フソウ タロウ 扶桑 太郎	生年月日	昭和〇〇年〇月〇日
	区分	①. ねたきり老人 2. 認知症		
	要介護認定日	令和〇年〇〇月〇〇日 ～令和〇年〇〇月〇〇日		
	要介護認定の区分	要介護度 ③ 4 5		
世帯の状況	氏名	生年月日	老人との続柄	職業
	扶桑 太郎	昭和〇〇年〇月〇日	本人	無職
	扶桑 花子	昭和〇〇年〇月〇日	妻	無職
	扶桑 一郎	昭和〇〇年〇月〇日	長男	会社員
	扶桑 丸子	昭和〇〇年〇月〇日	長男の嫁	無職
支払希望 金融機関	金融機関名	〇〇銀行 〇〇支店		
	口座名義人	カタカナ フソウハナコ	口座番号	①・当 1234567号

介護者名義の口座を記入してください