

記入例

江津市家族介護用品給付申請書

令和 4 年 4 月 1 日

江津市長 様

【住所】 江津市江津町●●●番地

【申請者】 江津 太郎

(対象者との続柄: 夫)

下記により江津市家族介護用品の給付を申請します。

対象者	氏名	江津 花子	性別	男 <input type="checkbox"/> 女 <input checked="" type="checkbox"/>	生年月日	S15 年 1 月 1 日
	住所	江津市江津町●●●番地			電話	0855-●●●-●●●●
	給付希望用品 [●●● (業者名) 取扱]	●●●●パンツ 20枚入×7袋 (2,200円×7=15,400円) ●●●●尿とりパッド 20枚入×5袋 (1,100円×5=5,500円) 合計20,900円 <small>商品名と個数・税込み金額等(欄が足りない場合は、別紙をつけてください。)</small>			被保険者番号	(●●●●●●●●●●) 10桁の数
	現在の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 在宅 <input type="checkbox"/> その他()			要介護度	<input checked="" type="checkbox"/> 4 ・ <input type="checkbox"/> 5
世帯員の状況	氏名	続柄	年齢	職業	備考	
	江津 太郎	夫	82	無職		
	江津 花子	本人	82	無職		

起 案 決 裁 施 行

ここから下は記入しないでください。

江津市介護用品給付決定(却下)伺い

対象者	氏名	性別	生年月日	年 月 日	
	住所	江津市		電話	
	被保険者番号 [要介護度		4 ・ 5	
世帯員の状況	氏名	続柄	職業	前年分の課税状況	備考

上記のとおり確認したので、下記のとおり交付してよろしいか。

令和 年 月 日

確認者

給付介護用品 [取扱]	給付金額
	円
	(給付残額)
	円