

## 記入見本

## 潮来市在宅高齢者等家族介護用品支給申請書

●●年●●月●●日

潮来市長 原 浩道 様

申請者 住所 潮来市 潮来×××番地氏名 潮来 花子

潮来市在宅高齢者等家族介護用品支給事業実施要綱第3条に基づき、給付券を支給されたく、下記のとおり申請します。

## 記

対象者	住所	潮来市 潮来×××番地			電話番号	0299-〇〇-△△△△	
	氏名	潮来 太郎	男・女	生年月日	大正 昭和 平成	〇〇年□月×日	
要介護度等	要介護 1・ <u>2</u> ・3・4・5 (身体障害者手帳 1・2級)						
家族の状況 ※世帯主に ○を記入し てください	氏名	続柄	性別	年齢	職業	備考	
	○ 潮来 次郎	子	男	65	無職		
	潮来 花子	子の妻	女	64	パート		
	潮来 三郎	子の子	男	37	会社員		
民生委員 記入欄	上記対象者の申請時の状況を記入してください。(当てはまるものに○を付けてください)						
	※ こちらの欄については、 お住まいの地区の民生委員へ記入をお願いしてください。 民生委員がわからない場合には、潮来市高齢福祉課または 潮来市社会福祉協議会へお問い合わせください。						

▲▲ 地区 氏名 ◎◎ ▼▼