様式第１号(第３条関係)

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　　様

申請者　住所　潮来市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

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

<table>
<tr><td rowspan="2">対象者</td><td>住所</td><td colspan="2">潮来市</td><td>電話番号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>氏名</td><td></td><td>男・女</td><td>生年月日</td><td colspan="2">年　月　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">要介護度等</td><td colspan="5">要介護　１・２・３・４・５　（身体障害者手帳　１・２　級）</td></tr>
<tr><td rowspan="6">家族の状況
※世帯主に○を記入してください</td><td>氏名</td><td>続柄</td><td>性別</td><td>年齢</td><td>職業</td><td>備考</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>担当者等記入欄</td><td colspan="6"><u>※対象者の身体の状況等がわかる方に記入をお願いします。</u>
●身体の状態【 自立・麻痺あり・寝たきり・その他(　　)】
●排泄について【 介助なし・見守り等・一部介助・全介助 】
●現在使用している介護用品　【 紙おむつ・尿とりパッド・その他(　　)】
●その他特記事項
（　　）
職　氏　名</td></tr>
</table>