

記載例 ※申請者は介護している方

様式第2号 (第5条関係)

令和〇年〇月〇日

坂東市長 様

(介護者)申請者 住所 坂東市岩井4365
氏名 坂東 花子 ㊟
(対象者との続柄 子の妻)

ねたきり高齢者等紙おむつ購入助成券交付申請書

次のとおり、坂東市ねたきり高齢者等紙おむつ購入助成券の交付を申請します。

対 象 者	氏名	坂東 太郎	男・女	生年月日 (65歳以上)	昭和〇年〇月〇日 (〇〇歳)
	住所	坂東市岩井4365番地			
	要介護状態	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護 3	<input checked="" type="checkbox"/> 在宅		
		<input type="checkbox"/> 要介護 4	<input type="checkbox"/> グループホーム		
	<input type="checkbox"/> 要介護 5	<input type="checkbox"/> ケアハウス			
		<input type="checkbox"/> 入院・入所中			
	所得階層区分 の確認 (市で記入)	<input type="checkbox"/> 市民税非課税者		該当	
		<input type="checkbox"/> 市民税課税者		非該当	
	常時介護開始年月日	平成〇年 〇月頃			
	交付番号	No.			

処 理	交付日	決 裁 印	課長	課長補佐	係長	係	文書取扱者