

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（自署）坂東 花子
（対象者との続柄）

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	☒ 要介護 3 ☐ 要介護 4 ☐ 要介護 5		☒ 在 宅 ☐ グループホーム ☐ ケアハウス		
				☐ 入院・入所中		
	所得階層区分 の 確 認 (市で記入)	☐ 市民税非課税者			該 当	
☐ 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