

記入例

在宅要介護高齢者等紙おむつ購入費助成金受給資格変更申請書

氏名	竜王 一郎		
生年月日	昭和〇〇年〇月〇〇日生		年齢〇〇歳
住所	竜王町大字〇〇〇〇番地		
助成対象者 要支援・要介護認定者 記入欄	被保険者番号	〇〇〇〇〇	
	要介護度	要支援1・要支援2・要介護1・要介護2・要介護3・要介護4・要介護5	
	認定期月日	令和〇〇年〇月〇日	
	認定期間	令和〇〇年〇月〇日～令和〇〇年〇月〇日	
	介護支援専門員等 意見 (要支援・要介護度をお持ちの方の ケアマネージャーさん記入)	(日常生活における紙おむつの必要性について) ※ お体の状態、頻度、物理的 理由等 詳細な理由の記入をお願いいたします。	
		介護支援専門員等氏名	〇〇〇〇印
重度障害者等 記入欄 ※医学意見書の添付要	手帳の種類	身体障害者手帳・療育手帳・精神障害者保健福祉手帳	
	手帳交付年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日	
	手帳番号	滋賀県 第〇〇〇〇〇号	
	障害の程度	身体障害者手帳(1級・2級)・療育手帳A(A1・A2)・精神障害者保健福祉手帳1級	
	障害名 ※身体障害のみ	〇〇〇〇〇〇〇〇〇	
市町村民税世帯課税状況	〇〇年度分 課税・非課税		
扶養親族等 (対象者が被扶養者である場合)	無	・	有
	扶養者氏名 〇〇〇〇〇		続柄(〇〇)
	扶養者住所 〇〇県〇〇市〇〇〇〇番地		

竜王町長

上記の助成対象者について、竜王町在宅要介護高齢者等紙おむつ購入費助成事業実施要綱に基づき資格変更申請をします。

令和〇年〇月〇〇日

住所 竜王町大字〇〇〇〇番地

申請者 氏名 **竜王 太郎** 印  スタンプ印不可 電話番号 (0748) 〇〇 - 〇〇〇〇
助成対象者との続柄 (**長男**)

竜王町在宅要介護高齢者等紙おむつ購入費助成事業の助成対象者であることの決定のため、私の世帯および夫養者の住民登録資料、税務資料その他について、各関係機関に調査、照会および閲覧することを承諾します。

令和〇年〇月〇〇日 助成対象者氏名 童王一郎 印

＜注意事項＞

- ①に該当し介護度に変更があった方は、変更後の介護保険被保険者証のコピーを添付して下さい。
 - ②に該当し障害者認定に変更があった方は、変更後の障害者手帳のコピー、医学意見書を添付して下さい。

※ただし、①②両方に該当する方は①のみ記入し、変更後の介護保険被保険者証のコピーのみ添付して下さい。

- ・書類内は、全ての方が記入して下さい。

※受給資格に変更があった場合は、速やかに変更申請を提出して下さい。