

名取市在宅ねたきり老人等介護手当支給申請書

記入例

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

名取市長 あて

申請者 住所 名取市 **増田○丁目○-○**

(主に介護する方) ふりがな **なとり はなこ**
氏名 **名取 花子**

生年月日 (大 **昭** 平) ○ 年 ○ 月 ○ 日
高齢者との続柄 (**妻**)
電話番号 ○○○ (○○○○) ○○○○

名取市在宅ねたきり老人等介護手当支給要綱第5条の規定に基づき、下記により介護手当の支給を受けたいので申請します。

介護を受けている高齢者の状況

住所	申請者と同じ		
氏名	名取 太郎		
生年月日	大正 昭和 ○ 年 ○ 月 ○ 日	年齢	○○ 歳
心身の状況	ねたきり・認知症の別	ねたきり状態 認知症状態	
	時期	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日 ごろから	
	原因	脳梗塞 足の負傷	

※処理欄 (記入しないで下さい)

要介護者	被保険者番号	ねたきり度	B1・B2・C1・C2
	宛名番号	認知症度	Ⅲa・Ⅲb・Ⅳ・M
介護者宛名番号		同居確認	