

様式第1号(第8条関係)

家族介護用品支給申請書

年 月 日

豊後高田市長 様

申請者 住 所 豊後高田市
氏 名
生年月日
介護を受けている者との続柄
電話番号

次のとおり家族介護用品の支給を申請します。

介護を受けている者			生 年 月 日	年 月 日
			要 介 護 度	要介護
世帯構成	氏 名	生 年 月 日	介護を受けている者との続柄	

- (注) 1 申請者欄には、主に介護をされている方を記入してください。
2 支給については、申請者のみ有効となります。
3 別紙課税状況等の照会についての同意書に記入すること。