

記 載 例

様式第1号(第2条関係)

決 裁							受 理	年 月 日
							起 案	年 月 日
							決 裁	年 月 日
次のとおり決定してよろしいか伺います。 1 認定(開始 年 月分から) 2 却下(理由)							通 知	年 月 日
							番 号	第 号

ねたきり老人等介護手当受給資格認定申請書

下野市ねたきり老人等介護手当受給資格を申請します。

平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日

下野市長 様

申請者(介護者) 住 所 下野市石橋552番地4

氏 名 下野 太郎 (印)

ねたきり 老人等	住 所 下野市石橋552番地4						
	フリガナ シモツケ タロウ	男	生 年	○○ ○ 年 ○ 月 ○ 日			
	氏 名 下 野 太 郎	女	月 日	(○○ 歳)			
	介護保険法第7条第1項に規定する厚生労働省令の定める要介護状態区分等		要介護度 4・5	申請年月日	○ 年 ○ 月 ○ 日	認定年月日	○ 年 ○ 月 ○ 日
介 護 者	住 所 下野市石橋552番地4						
	フリガナ シモツケ ハナコ	男	生 年	○○ ○ 年 ○ 月 ○ 日			
	氏 名 下 野 花 子	女	月 日	(○○ 歳)			
	電 話 ○○-○○○○	職 業		○○○○○○			
	ねたきり老人等との続柄		○ ○				
振 込 先 金 融 機 関 名		○ ○	銀行 信 金 J A	○○○	支店 支 所		
(フリガナ) シモツケ ハナコ 口座名義 下 野 花 子			口座番号	○○○○○○○○			

※介護者と介護手当の振込先の名義が異なる場合、次にも記入してください。

委 任 書

(委任される人：振込先口座名義人)

住 所 _____ 氏 名 _____ (印)

私は、ねたきり老人等介護手当の受取を上記の者に委任します。

(委任する人：介護者)

年 月 日

住 所 _____ 氏 名 _____ ○