

記入例

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。

下野市長 様 介護をしている方 ○年 ○月 ○日

申請者(介護者) 住 所 下野市笹原888 - 123
氏 名 下野 太郎

介護を受けている高齢者等

ねたきり 老人等	住 所 下野市笹原888 - 123					
	フリガナ シメツケ ハコ	男 女	生 年	昭和 10 年 1月 23日		
	氏 名 下野 花子	(女)	月 日	(〇〇 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	申請年月日 〇〇年〇〇月〇〇日 認定年月日 〇〇年〇〇月〇〇日			
	住 所 下野市笹原888 - 123					
介 護 者	フリガナ シメツケ タロウ	男 女	生 年	昭和 35 年 3月 21日		
	氏 名 下野 太郎	(男)	月 日			
	電 話 〇〇-〇〇〇〇	職 業	〇〇〇			
	ねたきり老人等との続柄	長 男				
	振込先金融機関名	〇 〇 銀行		〇 〇 支店		支所
(フリガナ) シメツケ タロウ			口座番号	〇〇〇〇〇〇		
	口座名義	下野 太郎				

介護をしている方
(申請者と同一者)

※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)

介護をしている方
(申請者と同一者)

年 月 日

住 所 _____ 氏 名 _____ (印)