第１号様式(第５条関係)

令和　　年　　月　　日

　南九州市長　　　　様

申請者　住　所

氏　名

支給対象者との続柄

電話番号

在宅要介護高齢者等介護用品支給申請書

　在宅要介護高齢者等介護用品の支給を受けたいので，南九州市在宅要介護高齢者等介護用品支給要綱第５条の規定により，下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 支給対象者の状況 | 住所 | | 氏名 | | 生年月日 | | 年齢 |
|  | |  | |  | |  |
| 該当するものを○で囲んでください。 | | | 要介護度又は身体障害者障害程度等級 | | | |
| １　在宅要介護高齢者である。  ２　重度心身障害者(児)である。 | | | 要介護度  認定期間　　　　～  身体障害者障害程度等級　　級 | | | |
| 世帯員の状況 | 氏名 | 続柄 | 年齢 | 職業 | | 備考 | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |