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。		要介護度			
2	重度心身障害者(児)である。		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	