

ねたきり高齢者等介護者慰労金支給申請書

年 月 日

加須市長 様

(申請者)住 所

氏 名

ねたきり高齢者等との続柄()

電 話

加須市ねたきり高齢者等居宅介護者慰労金支給要綱第5条の規定により、関係書類を添えて申請します。

ねたきり 高齢者等	氏 名				生年月日 年 月 日 (歳)		
	被保険者番号				個人番号		
	要介護認定有効期間				要介護度	過去1年間の介護サービス利用の有無	
	年 月 日 ~ 年 月 日					有 ・ 無	
家 族 等 の 構 成	続柄	氏 名	年 齢	生年月日	職 業	介護者	生計中心者

生計一の確認 同一 ・ 分離

口座振替 依頼欄	銀 行 信用金庫 信用組合 農 協			本店 支店		種 目	口 座 番 号					
						1 普通						
						2 当座						
						3 その他						
金 融 機 関 コ ー ド						店 舗 コ ー ド						
フリガナ												
口座名義人 (申請者名)												