

ねたきり高齢者等介護者慰労金支給申請書

令和 年 月 日

加須市長 様

実際に介護している方を申請者としてください。

申請者の名義の口座を記入してください。

(申請者)住所 **加須市三俣2丁目1番地1**

氏名 **加須 太郎**

ねたきり高齢者等との続柄(**夫**)

電話 **62-1111**

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	加須 花子			生年月日 昭和20年 1月 1日 (78 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	
	令和5年4月1日 ~令和6年3月31日				4	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
	夫	加須 太郎	81	S17.1.1	農業	○	
	子	加須 一郎	49	S49.1.1	会社員		○
	子の妻	加須 和子	47	S51.1.1	パート		

生計一の確認 同一 ・ 分離

介護者、生計中心者は該当者の欄に「○」をつける。

口座振替 依頼欄	埼玉りそな 銀行 信用金庫 信用組合 農協	加須本店 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		0017	店舗コード		567					
フリガナ		カソ タロウ								
口座名義人 (申請者名)		加須 太郎 (申請者と同じ)								