

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

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 <b>銀行</b>	<b>加須</b> 本店 支店	種目	口座番号						
	信用金庫		①普通							
	信用組合		2 当座	×	×	×	×	×	×	×
	農協		3 その他							
金融機関コード		<b>0017</b>	店舗コード		<b>567</b>					
フリガナ		<b>カソ タロウ</b>								
口座名義人 (申請者名)		<b>加須 太郎 (申請者と同じ)</b>								