

ねたきり高齢者等居宅介護者慰労金支給申請書

令和 年 月 日

加須市長 様

申請者＝介護者＝口座名義人

(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 0480-62-1111

加須市ねたきり高齢者等居宅介護者慰労金支給要綱第4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	住所	加須市三俣2丁目1番地1		
	氏名	加須 花子	生年月日 昭和20年 1月 1日 (74 歳)	
	被保険者番号	●●●●●●●●●●		
	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6年12月1日～令和7年11月30日	4	有 ・ 無	
生計一の確認	同一 ・ 分離			

申請者の 振込口座	金融機関	種目	口座番号					
	埼玉りそな銀行 信用金庫 信用組合 農協	1 普通 2 当座 3 その他	×	×	×	×	×	×
	金融機関コード 0017	店舗コード 00567						
フリガナ	カソ タロウ							
口座名義人	加須 太郎 (申請者と同じ)							

同意欄

ねたきり高齢者等居宅介護者慰労金の受給資格の認定又は支給に際し、申請者及びねたきり高齢者等に係る住民基本台帳の記録状況、介護保険サービスの利用状況、要介護認定状況、介護保険料の納付状況、医療保険受給状況及び市民税課税状況について、加須市長が調査することに同意します。

申請者氏名 加須 太郎 (申請者と同じ)

※必ず忘れずに記入