

様式第 1 号（第 5 条関係）

根室市家族介護用品給付事業申請書

年 月 日

根室市長 様

申請者 住 所
氏 名 ㊟

標記の給付を受けたいので申請します。

1 介護を必要とする者の状況

氏 名		生 年 月 日	年 齢	住 所	
		年 月 日			
要 介 護 度	4 ・ 5	施設入所の状況	有 ・ 無	電 話 ー	
要 介 護 認 定 期 間	年 月 日～ 年 月 日			ヶ月間	

2 介護をしている者の状況

氏 名	生 年 月 日	年 齢	住 所
	年 月 日		
介護を必要とする者との関係		同居 別居	電 話 ー

3 家族の状況

続柄	年齢	氏名	職業	続柄	年齢	氏名	職業

添付書類 ・ 介護保険被保険者証の写し

〔市記入欄〕 ※この欄には記入しないで下さい。

介 護 度	適 ・ 否	備 考	
施設入所の状況	適 ・ 否		
介護用品給付の 適否	適 ・ 否		

決 裁	課長	主査	課員