

矢板市在宅ねたきり老人等介護手当受給資格認定申請書

令和 年 月 日

矢板市長 齋藤 淳一郎 様

申請者

住所 矢板市

氏名 (続柄)

電話番号 ()

矢板市在宅ねたきり老人等介護手当支給条例施行規則第2条の規定により支給されますよう下記のとおり申請します。

記

ね た き り 老 人 等	氏名		生年月日	年 月 日生 (歳)	
	住所	矢板市			
	要介護度	要介護4 ・ 要介護5			
		介護認定日 (年 月 日)			
	生活状況	(1) 歩行	自力で可	・ 一部介助	・ 全介助
(2) 排泄		自力で可	・ 一部介助	・ 全介助	
(3) 食事		自力で可	・ 一部介助	・ 全介助	
(4) 入浴		自力で可	・ 一部介助	・ 全介助	
(5) 着脱衣		自力で可	・ 一部介助	・ 全介助	
申 請 者	生年月日	年 月 日生 (歳)			
	振 込 先	金融機関名	銀行・金庫・組合・農協 支店		
		フリガナ 口座名義			
	口座番号	当座 ・ 普通 No.			

※ 介護保険認定結果通知書の写しを添付してください。