

様式第 1 号（第 5 条関係）

在宅ねたきり高齢者等介護慰労金支給申請書

年 月 日

ひたちなか市長 殿

申請者 住所  
(電話番号)  
氏名

令和 7 年度ひたちなか市在宅ねたきり高齢者等介護慰労金の支給を受けたいので、ひたちなか市在宅ねたきり高齢者等介護慰労金支給要綱第 5 条の規定に基づき、下記により申請します。

記

在宅ねたきり高齢者等の状況	住所	ひたちなか市		
	氏名		生年月日	年 月 日
	要介護状態区分(要介護状態認定を受けている場合)			
	要介護 3・4・5	認定年月日	年 月 日	
	申請者との続柄			
申請者が介護を開始した時期				

(在宅ねたきり高齢者等介護慰労金の振込口座：申請者名義のものに限ります。)

振込口座	金融機関名		銀行 信用金庫 信用組合 農協		本店 支店 出張所
	フリガナ		預金種目	普通 ・ 当座	
	口座名義人		口座番号		

※申請者は、ここから下は記入しないでください。

受付年月日	受付番号	特記事項
年 月 日		