様式第１号（第５条関係）

ひたちなか市在宅ねたきり高齢者等おむつ助成券交付申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 介護をする者  （申請者） | 住所 | ひたちなか市 | 電話  　　　　(　　　　)  被介護者との続柄  （　　　　　） |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| おむつ利用者  （被介護者） | 住所 | ひたちなか市 | 電話  　　　　(　　　　) |
| フリガナ |  | 生年月日  　　　　年　　月　　日生 |
| 氏名 |  |
| 介護認定 | | 要介護　３　・　４　・　５ | |
| 在宅状況 | | □　被介護者が医療機関及び有料老人ホーム等の施設に入院又は入所していない。  □　被介護者が介護保険を利用したショートステイ及び宿泊サービスを月１５日以上利用していない。 | |
| 添付書類 | | □　住民記録等調査同意書（様式第２号） | |
| 上記のとおり申請します。  年　　月　　日  申請者　住所  氏名  ひたちなか市長　　　　　　殿 | | | |

(※市記入欄)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※  確認事項 | 市町村民税課税状況 | | 課税　・　非課税 | | | | |
| 認定調査票  （要介護３のみ） | | 「排尿」又は「排便」項目（　該当　　非該当　）  　特記事項の記載等（　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| ※  処理欄 | 該当  非該当 | 決  裁 | 課長 | 課長補佐 | 係長 | 係 | 受付 |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ※交付番号 |  | 交付年月日 | 年　　月　　日 |