

【申請書記載例】

第1号様式（第5条関係）

提出する日を記入してください。

逗子市在宅高齢者紙おむつ等支給申請書

申請者の方（原則として、介護しているご家族）の住所、氏名、電話番号をご記入ください。
※市外に居住しているご家族による申請も可能です。

年 月 日

対象高齢者の方について、ご記入ください。

申請者（介護者）

住 所 逗子市逗子5-2-16
氏 名 逗子 太郎
電話番号 046-873-0000

在宅高齢者紙おむつ等の支給を受けたいので、次のとおり申請します。

対 象 高 齢 者	住 所	逗子市逗子5-2-16		
	ふりがな 氏 名	ずし はなこ 逗子 花子	申請者から みた続柄	妻
	生年月日	M・T (S) 3 年 4 月 15 日 (93 歳)		
	要介護認定結果	要 介 護 (3) ・ 4 ・ 5		
	現在の状況 ※該当する項目にレ を付けてください。	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅（ショートステイ中を含む。） <input type="checkbox"/> 有料老人ホーム・グループホーム入所中 入所施設名： _____		
申請者及び対象高齢者の世 帯員全員の当該年度の市町 村民税課税状況 ※該当する項目にレ を付けてください。	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者及びその世帯員全員が非課税 <input checked="" type="checkbox"/> 対象高齢者及びその世帯員全員が非課税 →申請者及び対象高齢者又はその世帯員が前年度の1月1日 現在市外に居住している場合は、市外居住者全員の非課税を 証明する書類を添付してください。			
備 考	申請者及び対象高齢者の世帯員全員の令和3年度の市町村民税の課税状 況についてご記入ください。この欄において、 <input checked="" type="checkbox"/> のチェックが二か所と も入る状況でなければ、支給対象外になります。 ※申請者及びその世帯員が市外に居住しているなどの場合… 市外居住者全員分の令和3年度市町村民税非課税証明書を添付してくだ さい。			
私は、逗子市在宅高齢者紙おむ つ等支給申請書について担当課に照会することに同意 します。	1 対象高齢者の要介護認定結果及び介護保険サービスの給付実績等			

対象高齢者の方の状況に
ついて、ご記入ください。

記載内容をご確認のうえ、申請者及び
対象高齢者の方の氏名をご記入くださ
い。

見書及び認定調査票の紙おむつ等の必要性等に関する事項
が属する世帯の世帯員全員の市民税課税状況（逗子市外に居住している者を

申請者氏名 逗子 太郎
対象高齢者氏名 逗子 花子