

記入例

別記様式第1号（第5条関係）

菊陽町家族介護用品購入費助成受給資格認定申請書

【申請書の記入方法】

・ ①～④にご記入ください

・ ①、③は「介護をしている方」
②は「介護を受けている方」

年 月 日

①

申請者 住所
氏名
電話番号

菊陽町大字久保田2800番地
菊陽 太郎（※押印不要）
096-232-2508

次のとおり、菊陽町家族介護用品購入費助成受給資格の認定を申請します。

②

対象 高齢者	フリガナ	キクヨウ ハナコ	介護保険被保険者番号	
	氏 名	菊陽 花子	〇〇〇〇〇	
	生年月日	昭和〇〇年 〇 月 〇 日		

③

在宅 介護者	フリガナ	キクヨウ タロウ	続 柄	夫
	氏 名	菊陽 太郎		
	生年月日	昭和〇〇年 〇 月 〇 日		

④

助 成 金 振 込 指 定 口 座				
肥後	銀行・信用組合 農協・信用金庫	菊陽	① 普通 ② 当座	口座番号
口座名義人（カタカナ）			キクヨウ タロウ	

町記入欄

交付年月日	状 況 確 認 欄	確認印
年 月 日	1 要支援認定・要介護認定 2 介護用品が必要と認められた者 3 在宅介護	