

別記様式第1号(第2条関係)

菊陽町家族介護用品購入費受給資格者認定申請書	
菊陽町長 様	年 月 日
申請者（在宅介護者） 住所 菊陽町	
氏名 印	
電話番号	
下記のとおり、家族介護用品購入費受給資格者の認定を申請します。	

対象 高齢者	フリガナ		介護保険被保険者番号	
	氏名			
	生年月日	M・T・S 年 月 日	性別	男・女
在宅 介護者	フリガナ		続柄	
	氏名			
	生年月日	M・T・S 年 月 日	性別	男・女

助成金振込指定口座				
銀行・信用組合 農協・信用金庫	本店 支店 支所	1 普通 2 当座	口座番号	
口座名義人（カタカナ）				

町記入欄

交付年月日	状 況 確 認 欄	確認印
年 月 日	1 要介護3、要介護4又は要介護5 2 介護用品が必要と認められた者 3 在宅介護	

(記入例)

別記様式第1号(第2条関係)

菊陽町家族介護用品購入費受給資格者認定申請書

菊陽町長 様

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

申請者 (在宅介護者) 住所 菊陽町 久保田2800番地

氏名 菊陽 太郎

電話番号 232-2111

菊陽

下記のとおり、家族介護用品購入費受給資格者の認定を申請します。

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	○○○○○	
	生年月日	M・T・ S ○○ 年 ○ 月 ○ 日	性別	男 ・ 女
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	M・T・ S ○○ 年 ○ 月 ○ 日	性別	男 ・ 女

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 本店 支店 支所	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 要介護3、要介護4又は要介護5 2 介護用品が必要と認められた者 3 在宅介護	