

記入例

〇年 〇月 〇日

石岡市長 宛

ねたきり老人等紙おむつ購入助成金交付申請書

おむつを使用している方

申請者 氏名 石岡 太郎

窓口に来た方 住所 石岡市石岡 1-1-1

氏名 石岡 花子

電話 0299 ( 23 ) 1111

対象者との関係 長女

石岡市ねたきり老人等紙おむつ購入費助成要綱第4条の規定により助成金の交付を申請します。なお、交付に当たっては、要件確認のために、対象者の要介護認定情報等を市が調査することに同意します。

対象者	介護保険被保険者番号	0000012345		要介護度	4
	氏名	石岡 太郎	生年月日	明大(昭)15年1月1日	
	住所	石岡市石岡 1-1-1			
購入金額	〇〇〇〇 円 ( 〇年 〇月分から 〇年 〇月分)				

(注) 該当月分の領収書を添付してください。

※ 以下の欄は記入しないでください。

所得段階		介護保険料納付状況	
介護保険認定期間	年 月 日から 年 月 日まで		
前年度交付	有・無	排尿・排便	全介助・一部介助・見守り・介助無
交付の可否	可・否		
交付決定額	円 ( 年 月から 年 月分)		
備考			

# 記入例

(第4条関係)

## ねたきり老人等紙おむつ購入助成金交付請求書

一金  円也

記入しない

し、ねたきり老人等紙おむつ購入助成金として

上記金額を請求し、下記のとおり支給されるよう依頼します。

年 月 日

石岡市長 あて

申請者

住所

石岡市石岡 1-1-1

おむつを使用している方

氏名

石岡 太郎

石岡

印

支給の方法	① <input checked="" type="radio"/> 口座振込      2 <input type="radio"/> 現金支払		
金融機関	常陽	<input checked="" type="radio"/> 銀行	信金・信組 農協・労金
	石岡	本店	<input checked="" type="radio"/> 支店 (所)
種 別	<input checked="" type="radio"/> 普通	<input type="radio"/> 当座	
		口座番号	第 1234567 号
口 座 名 義 人	フリガナ	イシオカ ハナコ	
	氏 名	石岡 花子	

※申請者と振込先口座名義が違う場合は、委任状を提出してください。

# 記入例

## 委任状

申請者（おむつを使用している方）以外の口座に振り込みの場合に必要です

代理人 住所 石岡市石岡 1-1-1

口座名義人

氏名 石岡 花子

私に関する、ねたきり老人等紙おむつ購入助成金について、上記の者を代理人とし、受領を委任します。

記入しない

~~年 月 日~~

委任者 住所 石岡市石岡 1-1-1

おむつを使用している方

氏名 石岡 太郎

石岡印