別記第1号様式(第6条)

年　　月　　日

家族介護用品支給申請書

　（宛先）茂原市長

申請者　住所

氏名

電話番号

対象者との続柄

　茂原市家族介護用品支給要綱第6条の規定により、家族介護用品の支給を受けたいので次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | 氏名 | 　 | 性別 | 男・女 |
| 住所 | 　 | 生年月日 | 年　 月　 日(　　歳) |
| 要介護認定結果 | 要介護 | 支給期間 | 年　　月　　日～　　年　　月　　日 |
| 世帯の状況 |
| 氏名 | 続柄 | 職業 | 年齢 | 介護者 | ※市町村民税課税の有無 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

　注)介護者の欄には、主に介護をしている者に〇をつけること。

　　※の欄の記入は不要です。