

在宅介護手当受給申請書

令和5年5月25日

浦添市長 殿

申請者(介護者) 氏名 浦添 花子

在宅介護手当を受けたいので申請します。

要援護高齢者	住所	浦添市安波茶1-1-1 ○○アパート101号室		
	氏名	浦添 太郎	生年月日	明・大・昭 10年 4月 1日
	介護度	要介護 3・4・5・無	電話番号	876-XXXX
介護者	住所	浦添市安波茶1-1-1 ○○アパート101号室		
	氏名	浦添 花子	生年月日	明・大・昭 15年 7月 20日
	続柄	妻	電話番号	090-1234-XXXX
要援護高齢者の現況	日常生活動作(該当するものに○印をつけて下さい。)			
	区分	自力でできる	自力でなんとかできる	自力でできない
	食事		○	
	入浴			○
	排泄			○
	衣服の着脱		○	
フリガナ 口座名義	ウラソエ ハナコ 浦添 花子			※口座名義は介護者に限る。 ※通帳の写しを添付して下さい。
預金種目	普通 ・ 当座 ・ その他			
金融機関	てだこ 銀行 信用金庫・農協			ていだ 支店
支店番号	012	口座番号	0012345	

【窓口に来た人】申請者と異なる場合は記入して下さい。

氏名：浦添 一郎 申請者との続柄：長男 電話番号：090-5678-XXXX

同意欄	私は、本事業の利用のための手続き等に関して、必要最小限の範囲において、私及びその家族の個人情報を使用することに同意します。	
	本人氏名 浦添 花子	代筆者氏名

在宅介護手当支給変更届

令和5年5月25日

浦添市長 殿

届出人 住所 浦添市安波茶1-1-1
(受給者) 氏名 浦添 花子
電話 876-XXXX

在宅介護手当の支給に関し、変更が生じたので届出します。

要援護高齢者	氏名	浦添 太郎	生年月日	(明・大・昭) 10年 4月 1日
変更の事由	1 死亡	5 氏名・住所の変更	2 市外転出	6 介護者の変更
	3 3ヶ月を超える入院・入所	7 口座の変更	4 所得の増	8 その他
事由が発生した期日 及びその事項	(参考) 令和5年5月10日、△△市へ転出			

【窓口に来た人】届出人と異なる場合は記入して下さい。

氏名：浦添 一郎 届出人との続柄：長男 電話番号：090-5678-XXXX