

# 【申請書記載例】

第1号様式（第6条関係）

提出する日を記入してください。

申請者は、介護者本人またはその家族の方のみです。（申請者宛に決定通知書を送付します）

サービス利用申請書

〇年 〇月 〇日

寒川町長様

介護している世帯の生計中心者をご記入ください。（町内在住者のみ対象）

申請者

住所 **寒川町宮山〇〇〇〇**  
 氏名 **寒川 花子**  
 電話 **0467(00)0000**  
 利用者との続柄 **妻**

とおり家族介護支援サービスの利用（変更）を申請します。

利用者  
生計  
中心者

ふりがな	<b>さむかわ たろう</b>		
氏名	<b>寒川 太郎</b>		
生年月日	明・大 <b>昭</b> 31年 1月 1日（68才）		
住所	寒川町 <b>宮山〇〇〇〇</b>		
緊急連絡先	氏名	<b>寒川 次郎</b>	電話 <b>〇〇-〇〇〇〇</b>

家族介護教室

〇を  
つ  
け  
て  
く  
だ  
さ  
い

介護用品（紙おむつ）の費用助成

### 申請時の持ち物

- ・申請書
- ・おむつ・パット購入時のレシート、領収書の原本
- ・振込口座のわかるもの

申請理由をご記入ください

利用の  
申請理由

**寝たきり、認知症等の母を介護しているため（おむつを使用している理由と介護している旨を記入）**

在宅介護支援センター  
 年 月 日受付  
 受付印

家族  
状  
況

氏名	年齢	続柄	職業等
<b>寒川 太郎</b>	<b>68</b>	<b>本人</b>	<b>無職</b>
<b>花子</b>	<b>65</b>	<b>妻</b>	<b>パート</b>
<b>一郎</b>	<b>93</b>	<b>父</b>	<b>無職</b>

同居の家族及び介護対象者（おむつ等を使用している方）全員記入してください

町での町民税 **50,000円以下**確認の為、介護者・世帯の生計中心者の署名をしてください。

私は、サービスの利用決定にあたり、課税状況を公簿等により確認することを同意します。

利用者氏名