

【申請書記載例】

第1号様式（第6条関係）

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）

提出する日を記入してください。

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0000**
 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・
介護者・
生計
中心者

ふりがな	さむかわ たろう		
氏名	寒川 太郎		
生年月日	明・大 昭 31年 1月 1日（68才）		
住所	寒川町 宮山0000		
緊急連絡先	氏名	寒川 次郎	電話 00-0000

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
寒川 太郎	68	本人	無職
花子	65	妻	パート
一郎	93	父	無職

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