

記入例

様式第1号(第5条関係)

家族介護用具給付申請書

年 月 日

海南市長 様

介護する方の住所、氏名
等を記入してください。

申請者住所 海南市南赤坂11番地

氏名 海南 次郎

(要介護者との続柄) 長男

電話番号 483-8601

介護される方の住所、氏名
等を記入してください。申請します。

に同意

状況及び要介護者の身体状況等について調査すること

要 介 護 者	氏名	海南 太郎	生年月日	昭和3年3月3日生(94歳)	
	住所	海南市南赤坂11番地		介護度	要介護 5
世 帯 の 状 況	氏名		要介護者との続柄	年齢	
	生計中心者	海南 次郎	長男	66	
	海南 太郎		本人	94	
	海南 ハナ		本人の妻	90	
	海南 花子		長男の妻	66	
備 考	介護される方と一緒に住んで いる方の氏名、続柄、年齢を記 入してください。 (申請者と要介護者の氏名等 も記入してください。)				