# 記入例

様式第１号（第６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（介護者）　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　073-483-8601

介護される方の住所、氏名等を記入してください。

付を申請します。

税状況及び要介護者の身体状況その他の必要な事項につ

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 要介護者 | 氏　　名 | 海南　太郎 | 生年月日 | 昭和３年３月３日生(95歳) |
| | 電話番号 | 073-483-8601 | 介護度 | 要介護　４ |
| | 住　　所 | 海南市赤坂１１番地 | | |
| 介護者 | 氏　　名 | 海南　次郎 | 生年月日 | 昭和28年1月10日(70歳) |
| | 住　　所 | 海南市赤坂１１番地 | | |

（市記入欄）

| | |
|---|---|
| １．要介護者の課税状況 | □市民税非課税 |
| ２．要介護者の属する世帯の課税状況 | □市民税非課税（A）　□市民税課税（B） |
| ３．介護する家族の属する世帯の課税状況 | □市民税非課税（A）　□市民税課税（B） |