

七尾市紙おむつ等購入助成申請書 (在宅高齢者用)

令和 〇年〇〇月〇〇日

七尾市長

寝たきり老人等ご本人又は
ご家族の住所・氏名等
をご記入ください。④は不要。

申請者 住

所

〒926-1234

七尾市〇〇町〇〇部〇番地

氏名

七尾 太郎

電話番号

〇〇-〇〇〇〇

次のとおり
なお、紙おむ
意見書等を市長

署名：自己の氏名を手書き（自署）すること

記名押印：代筆や印刷したもの等により氏名を記し押印すること

対象者（申請者）氏名（署名又は記名押印）

七尾 花子

(対象者が認知症等で記入不能の場合は、申請者の署名又は記名押印)

対象者氏名	七尾 花子	性別	男・ <input checked="" type="radio"/> 女
住所	〒926-1234 七尾市〇〇町〇〇部〇番地	電話番号	〇〇-〇〇〇〇
生年月日	昭和 〇〇年 〇〇月 〇〇日生(〇〇 歳)		
要介護状態区分	要介護3・ <input checked="" type="radio"/> 要介護4・要介護5		
介護認定年月日	令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日		
認定有効期間	〇〇年〇〇月〇〇日 から 〇〇年〇〇月〇〇日		
居宅介護 支援事業所名	〇〇〇〇 居宅介護支援事業所		
担当 ケアマネジャー	山田 桜子 氏	電話番号	〇〇-〇〇〇〇

市確認欄(この欄は記入しないで下さい。)

主治医 意見書	認定 調査票等	本人 課税状況	障害高齢者の 日常生活自立度	認知症高齢者の 日常生活自立度
尿失禁 あり・なし		課税 非課税	J・A・B・C	自・I・II・III・IV・M

