

記入例

旭市高齢者紙おむつ給付申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

旭市長様

申請者住所 旭市ニの2132番地

◎初回のみ、市から電話連絡後、
窓口に取り組みに来ていただくため、
連絡のとれる電話番号を記入

(おむつ使用者本人または同一世帯の方)

氏名 旭 太郎

電話 〇〇-〇〇〇〇

紙おむつの給付について、旭市高齢者紙おむつ給付取扱要綱第4条の規定により申請します。

動図(右左) P 民生委員

対象者	氏名	旭 太郎		男・女	生年月日	大・昭 〇年 〇月 〇日
	住所	旭市ニの2132番地				
世帯の状況	氏名	続柄	生年月日	職業	前年分所得税額	
	旭 太郎	本人	S 〇.〇.〇	—		
	旭 花子	妻	S 〇.〇.〇	自営業		
	旭 一郎	子	H 〇.〇.〇	会社員		
給付を希望する理由						
☒ 寝たきり ☐ 認知症 ☐ 虚弱 介護度 5 タイプ						
日常生活動作	歩行	1 自分で可能	2 一部介助が必要	3 全面介助が必要		
	排泄	1 自分で可能	2 一部介助が必要	3 全面介助が必要		
	おむつ	1 使用していない	2 夜のみ使用	3 常時使用		
	食事	1 自分で可能	2 一部介助が必要	3 全面介助が必要		
	入浴	1 自分で可能	2 一部介助が必要	3 全面介助が必要		
	着脱衣	1 自分で可能	2 一部介助が必要	3 全面介助が必要		
		オムツ ☒ テープ ☐ パンツ ☒ パッド		希望する形式 規模等	S・M・L パッド(小・中・大)	
備考		第段階・2号 有効期限(~) 保険料 一特 普 個人 被保 世帯(非課税・課税)				

担当ケアマネジャー 〇〇居宅事業所 〇〇さん

記入例

同意書

紙おむつを支給する上で、世帯員の課税状況等必要な内容について、担当課が調査することに同意します。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

申請者 住所 旭市二の2132番地
氏名 旭 太郎 (印)

※署名又は記名押印