

旭市家族介護支援金支給申請書

令和〇年〇月〇日

旭市長

申請者 住所 旭市二の 1920
 (家族介護者) 氏名 旭 太郎 印
 電話 〇〇-〇〇〇〇

旭市家族介護支援金支給要綱第 4 条の規定による慰労金の支給を受けたいので申請します。

なお、本申請に係る家族介護支援金の受給要件に関する事項について、旭市が調査することに同意します。

寝たきり高齢者 氏名 旭 花子 印
 申請者 氏名 旭 太郎 印

申請者 (家族介護者)	住 所	旭市二の 1920		
	氏 名	旭 太郎	性別	男・女
	生年月日	昭和〇年〇月〇日	寝たきり高齢者と の続柄	夫
寝たきり 高齢者	住 所	旭市二の 1920		
	氏 名	旭 花子	配偶者	有・無
	生年月日	昭和〇年〇月〇日	性別	男・女
	被保険者番号	0 0 0 0 0 1 2 3 4 5	要介護度	5
	認定有効期間	令和〇年〇月〇日～ 令和〇年〇月〇日		

支給決定の場合は、下記金融機関に振り込みください。

口座振込 依頼欄	〇〇	銀行	本店	① 普通	口座番号							
		信用金庫	旭	支店	2 当座	1	2	3	4	5	6	7
		信用組合										
		農協										
	郵貯銀行	記号										
	フリガナ	アサヒ タロウ										
	口座名義人	旭 太郎										