

## 平塚市家族介護用品支給申請書

(提出先)  
平塚市長

次のとおり申請します。また、家族介護用品支給についての届出事項の確認のため、市民税・県民税課税台帳、住民基本台帳、被保護者台帳及び介護保険の認定状況・給付状況を貴職が職権で調査することに同意します。

フリガナ		申請年月日	年 月 日						
申請者 氏名 (自 署)		要介護者 との続柄							
フリガナ		生年月日	明治・大正・昭和						
要介護者氏名			年 月 日						
住 所	〒 -								
連絡先 (電話番号)									
希望する介護用品 別紙「介護用品一覧表」から選んでください。	組合せ番号(1つ)	手袋の希望							
		無 有(S・M・L)							
<p>&lt;支給要件等の確認&gt;( にチェックをつけてください。) 必ず申請者が確認をしてください。                  チェック☑がつかない箇所があった場合は、対象外となります(4と8を除く)。</p> <p>1 要介護度は、<u>要介護5</u> です。</p> <p>2 介護保険証の提示又は写しの提出 提示・提出がない場合は、次を記入してください。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 5px 0;"> <tr> <td style="width: 30%;">認定の有効期間</td> <td style="width: 35%; text-align: center;">年 月 日 ~</td> <td style="width: 35%; text-align: center;">年 月 日</td> </tr> <tr> <td>被保険者番号</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table> <p>3 同一住所地に居住している全員が、市民税非課税である。</p> <p>4 今年1月1日に他市町村に居住していたが、申請時に同居している家族がいる。                  上記時点で在住していた市町村の発行する課税証明書を提出してください。</p> <p>5 職権調査で非課税の確認が取れない者がいた場合は、課税証明書の提出をします。</p> <p>6 要介護者は、入院・入所はしていません。</p> <p>7 入院・入所の予定はありません。</p> <p>8 上記以外に同居者又は同一敷地内に居住している者がいる。                  裏面の同意書に全員が氏名の記載、押印をしました。</p>				認定の有効期間	年 月 日 ~	年 月 日	被保険者番号		
認定の有効期間	年 月 日 ~	年 月 日							
被保険者番号									
職員記入欄									

調査結果	要介護度調査 ( 月 日) 要介護5 その他( )	市民税非課税調査( 月 日) 非課税 課税(対象者 )
------	---------------------------	-----------------------------

申請者及び要介護者以外の同居者又は同一住所地に居住している方は、  
全員下記の同意書に署名(自署)してください。

## 同 意 書

家族介護用品支給についての届出事項の確認のため、市民税・県民税課税台帳、住民基本台帳及び被  
保護者台帳を貴職が職権で調査することに同意します。

調査にて非課税確認できなかった場合は、課税証明書を提出いたします。

氏 名 (自 署)	要介護者との続柄