

記入例

高齢者紙おむつ等支給申請書

年 月 日

江東区長殿

次の事項に同意し、以下のとおり、紙おむつ等の支給を申請します。

申請書の提出日を記

【同意事項】

- 1. 受給資格確認のため、申請者に関する介護保険受給状況及び所得状況を調査すること。
- 報について、サービス提供及び在宅での生活支援のため、職員及びサービス委託業者から提供を受け、又はこれら

おむつを利用している方の氏名・生年月日・住所を記入

申請者	フリガナ	コウトウ タロウ	生年月日	明・大・昭 ●年 ●月 ●日 ●●歳
	氏名	江東 太郎		
本人の状況	住所	江東区 東陽4 丁目 11 番 28 号 電話番号 3647-4319		
	介護認定	要介護 3 ・ 4 ・ 5) 認定期間 ○年 ○月 ○日から ○年 ○月 ○日		
本人の状況	現在の状態	在宅	入所	・入所先 ・入所期間 年 月 日から
		入院		・入院先 ・入院開始日 年 月 日から
		その他 身体状況 (該当する番号に○及び記入をしてください)		
	1. 排泄	病名、状況を分かる範囲で記入してください (含む) に介助を要し、常時おむつを使用している。		
2. 意思	できず、尿意便意を伝えることができない。			
3. 病名	利用している居宅介護支援事業所を記入			
4. 障害者手帳	なし	あり (種類)	級)	
	利用している居宅介護支援事業所等 TEL			
配送希望先	〒	申請者住所以外への配送を希望する場合は記入		
書類送付先	住所	TEL		
連絡先	氏名	申請者住所 ・ 配送希望先 (続柄) TEL		
現金助成の有無	無	有	(R●年 ●月 分まで) 現金助成を受けていた場合は記入	

※入院・入所で介護保険が適用されている方は対象となりません。

※ 日中の連絡先を記入、配送料は自己負担となります。

・本人が手続き(自署)をできない場合は、代筆が可能です。代筆した場合は、次の代筆者の欄についてご記入ください。

代筆者	私(代筆者)は本人より本申請にかかる委任を受けていることに基づき、代筆をします。	
	【代筆者名】 江東 花子	【続柄又は本人との関係】 妻

届出者

受付場所

受付者

介護保険料段階	【第 段階】
所得状況	【非課税 ・ 基準内 ・ 対象外】

認定番号	
------	--