

# 記入例

## 高齢者おむつ購入費助成申請書

年 月 日

江東区長 殿

次の事項に同意し、以下のとおり、おむつ購入費の助成を申請し

申請書の提出日を記入

### 【同意事項】

- 1 受給資格確認のため、申請者に関する所得状況及び介護保険受給状況を調査すること。
- 2 当事業申請後、申請者に関する本申請書記載の情報について、サービスの提供及び在宅での生活支援のため、長寿サポートセンター及び介護支援専門員から提供を受け、又はこれらのものに提供する
- 3 助成金の **おむつを利用している方の氏名・生年月日・住所を記入** 確認のため、発行元へ問い合わせること。

申請者	フリガナ	江東 太郎	生年月日	明・大・昭 2 年 1 月 2 日 93 歳
	氏名	江東 太郎 <small>※自署にて記入ください</small>		
本人の状況	住所	江東区 東陽4 丁目 11 番 28号 <b>介護保険の認定状況を記入</b>		
	介護認定	要介護 3 ・ 4 ・ <b>5</b> ・ その他 ( ) 認定期間 R ○年 ○月 ○日から R ○年 ○月 ○日 <b>入院先の病院・施設名や入院期間等を記入</b>		
本人の状況	入院先	名称 ●●総合病院 所在地 東京都江東区東陽●—●—●		
	入所先	<b>利用している居宅介護支援事業所を記入</b> ●●—▲▲▲▲		
	利用され	※おむつ代記載 発行されることを入院・入所先へ必ずご確認ください 入院期間 1 年 12 月 20 日 から		
請求書類の送付先 (上記住所以外の場合)	住所	TEL		
連絡先	氏名	(続柄 ) TEL		
紙おむつ受給	無 ・ <b>有</b>	( H31 年 11 月分まで現物受給) 【薬業へ確認□ システム入力□】		
日中の連絡先を記入	<b>現物支給を受けていた場合、記入</b>			

※ 入院・入所で介護保険が適用されている方は、対象になりません。

・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 一郎	【続柄又は本人との関係】

届出者	受付場所	受付者
所得状況	非 ・ 被 ・ 区基準内 ・ 対象外	認定番号