

江東区高齢者おむつ購入費助成申請書

●年 4月 1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ます。

申請書の提出日を記入

【同意事項】

- 1 受給資格確認のため、申請者に関する介護保険受給状況及び所得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こと。
- 3 助成金の請求において、提出した領収書とおむつを利用している方の氏名・生年月日・住所を記入し合わせる。

利用 者	フリガナ	コウトウ タロウ		
	氏 名	江東 太郎	生年月日	昭和○年 ○月 ○日 ○○歳
	住 所	江東区 東陽4丁目 11番 28号		
	電話番号	03(3647)9111		
本 人 の 状 況	介護認定	要介護 3 ・ 4 ・ 5 ・ その他() 認定期間 ○年 ○月 ○日から ○年 ○月 ○日		
	入院先 又は 入所先	名 称	〇〇総合病院	
		所在地	江東区東陽〇-〇-〇	
		TEL	03(3647)9111	
	※ おむつ代記載の領収書が発行されることを入院・入所期間	〇年 ○月 ○日 から		
	利用している居宅介護支援事業所等	〇〇居宅介護支援事業所 TEL 〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
請求書類の 送付先 (上記住所以外の 場合)	〒 住 所	利用している居宅介護支援事業所を記入		
	氏 名	上記住所以外へ書類送付を希望する場合は記入		
連 絡 先	氏名	江東 花子 (続柄 妻) TEL △△-△△△△-△△△△		
紙おむつ受給の有無	無 (有) (○年 ○月分まで現物受給)	現物支給を受けていた場合記入		

※ 日中の連絡先を記入
※ 適用されている方は、対象になり
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係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

代筆の場合は記入

届出者 受付場所 受付者

介護保険料段階	【 第 段階 】	認定番号
所得段階	【 非課税 ・ 基準内 ・ 対象外 】	