

記入例

●年 ●月 ●日

湯沢市長 様

紙おむつ費支給券支給申請書

紙おむつ費支給券の支給について、湯沢市に
申請します。

同意事項を確認のうえ、レ点の記入を必ずしてください。
【注意】レ点(チェック)の記入がない場合、審査を行えないため、支給券を発行できません。

申請者兼対象者 同意事項

本申請以降、継続して支給を希望し、私の世帯員全員の市町村民税課税状況を

必要な年度を必ず記入してください。

申請者兼対象者	区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新規(●年度分) <input type="checkbox"/> 変更(要支援から要介護になり、追加交付が必要な方)
	被保険者番号	1 2 3 4 5 6 7
	フリガナ	ユザワ タロウ 生年月日
	氏名	湯沢 タロウ 昭和 20年 ●月 ●日
	住所	〒019-0000 湯沢市佐竹町○番 電話番号(0183) 73 - 2111
要介護度	要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5	

氏名・フリガナを
自署してください。

提出代行者	フリガナ	ユザワ ハナコ	申請者との関係
	氏名(名称)	湯沢 ハナ子	家族・介護支援専門員・施設職員 その他()
	住所 <input checked="" type="checkbox"/> 申請者 に同じ	〒	電話番号() -

代理の方が提出する場合には必ずご記入ください。

送付先	<input type="checkbox"/> 申請者	<input checked="" type="checkbox"/> 提出代行者(氏名欄に事業所名を記入の場合は申請者氏名で送付)
	<input type="checkbox"/> その他	氏名 住所

留意事項

- 紙おむつ費支給券は、この申請書で指定された送付先(氏名と住所)へ簡易書留で郵送しますので、必ずご記入ください。(介護保険関係書類の送付先登録届出書を提出している方も、送付先を必ずご記入ください。)
 - その他送付先を指定する場合は、氏名と住所を正確にご記入ください。
- (1) 支給券は、大人用
(2) 支給券の使用の際、
(3) 受給資格を喪失した
(4) 介護保険施設(介護
外となります。
(5) 支給券で支給対象用品以外を購入したり、支給券を第三者へ譲渡する等の不正行為が認められた場合は、支給券の返還や市が支払った支給金額の全部又は一部を返還していただきます。

市記入欄	介護認定の有無	<input type="checkbox"/> あり(要支援・要介護) <input type="checkbox"/> なし	受付印
	施設入所	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 支給対象施設 <input type="checkbox"/> 支給対象外施設	
	介護保険料	<input type="checkbox"/> 滞納なし <input type="checkbox"/> 滞納あり	
	課税状況	<input type="checkbox"/> 非課税世帯 <input type="checkbox"/> 課税世帯	
	支給月数	年 月分～ 年 月分 計 枚	