

様式第1号(第7条関係)

家族介護慰労金支給申請書

年 月 日

金武町長 殿

申請人(介護者)住 所：

氏 名：

要介護高齢者との続柄：

電 話： —

次により家族介護慰労金の支給を申請します。

要 介 護 高 齢 の 状 況	住 所	(電話： —)			
	氏 名	年 月 日生(歳)			
	要介護度	当初 : 要介護 4・ 5(認定年月： 年 月) 更新 : 要介護 4・ 5(認定年月： 年 月)			
介 護 者 の 状 況 等	氏 名	生年月日(年齢)	続柄	職 業	備 考 (主たる介護者)
備 考	添付書類 (1) 要介護度が4又は5に相当する高齢者世帯の課税証明 (2) 同居でない場合は、介護者世帯の主たる生計者の課税証明 (3) 介護者の預金通帳の表紙の写し (4) 介護保険被保険者証の写し				