

第1号様式

防府市寝たきり高齢者等介護見舞金支給申請書

(申請日) 年 月 日

(宛先) 防府市長

下記のとおり介護見舞金の支給を受けたいので申請します。

なお、申請にあたり、防府市長が居宅介護支援事業所又は地域包括支援センター、医療機関などに対し、必要な事項を照会することに同意します。

申請者 (介護者)	氏名 (署名)	介護を受けている人の続柄
	住所	(電話) —

介護を受けている人	氏名	性別	男女	生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日	満 歳
	住所	(電話) —				

◎在宅介護期間 年 月から (年 ヶ月間)

◎去年10月1日から今年9月30日までの間に入院または入所していた期間がありますか。
(はい・いいえ) 施設名 []
期 間 [年 月 日 ~ 年 月 日]

○ 振込先を下記の枠内に記入してください。

取扱金融機関名	銀行・信用金庫・農協・漁協					
	支店・支所・出張所					
口座番号	●	●	●	●	●	●
預金種別	1. 普通			2. 当座		
口座名義 カタカナで記入願います						

※上記事項については、振込が出来ない場合がありますので、正確にご記入下さい。

※申請者(介護者)と口座名義人が異なる場合
介護見舞金の受取を上記口座名義人に委任します。[申請者との続柄]

委任者(申請者) 氏名 _____