様式第1号(第3条関係)

|  |  |
| --- | --- |
|  | 常陸太田市在宅重度要介護高齢者介護慰労金受給資格認定申請書 |

令和　　年　　月　　日

　　常陸太田市長　殿

申請者　住所　常陸太田市

(介護者)　氏名

電話

　　常陸太田市在宅重度要介護高齢者介護慰労金の受給資格の認定を受けたいので，常陸太田市在宅重度要介護高齢者介護慰労金支給に関する条例第5条第1項の規定により，下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被介護者  (介護を受けている者) | | ふりがな  氏名 | |  | | | | |
| 住所 | |  | | | | |
| 生年月日 | | 年　　月　　日(　　歳) | | | 性別 |  |
| 日常生活の状況  (該当に○印) | | ・起居動作が困難なため常時臥床している。  ・日光浴等のための離床時間を除いて，いつも臥床している。  ・精神活動の低下が著しいため常時生活介助を要する。  〔現在の状況になった時期　　　　年　　　月頃〕 | | | | |
| 介護者  (介護をしている者) | | ふりがな  氏名 | |  | | | | |
| 生年月日 | |  | | | 性別 |  |
| 被介護者との関係 | |  | | | | |
| 同居家族の状況 | 氏名 | | 性別 | 生年月日 | 被介護者との関係 | 備考 | | |
|  | |  |  |  |  | | |
| ※認定・非認定　(　令和 　年 　月　日　)　第　　　　　　号  　※要介護認定　(　令和 　年 　月　日　)　要介護　3・4・5 | | | | | | | | |

　(注)　※印欄は，記入しないでください。