

高槻市家族介護用品支給申請書

令和 年 月 日

（宛先）高槻市長

高槻市家族介護用品支給事業実施要綱第5条の規定に基づき下記のとおり申請します。
また、申請者、主たる介護者及び要介護高齢者世帯の市町村民税の課税状況を調査することに同意します。

記

【申請者】 (住所) 高槻市 (続柄)
(要介護高齢者の家族) (ふりがな)
(氏名) (電話)

【主たる介護者】 (住所) 高槻市 (続柄)
(申請者と異なる場合に記載) (ふりがな)
(氏名) (電話)

要介護高齢者	住所	高槻市					
	ふりがな					性別	男・女
	氏名						
	生年月日	明・大・昭	年	月	日	電話	
	介護保険	被保険者番号					
		要介護度	要介護4		要介護5		
有効期間	令和 年 月 日まで有効						
備考							

※介護用品の支給品目一覧は、裏面をご参照ください。