

様式第 1 号（第 5 条関係）

介護者慰労金支給申請書

年 月 日

矢吹町長

申 請 者 住 所
氏 名
電話番号
要介護等高齢者との関係（ ）

下記のとおり、物価高騰に伴う緊急在宅介護者慰労金支給要綱第 5 条に基づき、支給を申請します。

記

要 介 護 等 高 齢 者	氏 名										
	住 所										
	生 年 月 日										
	介護保険被保険者番号										
	紙おむつ給付開始日	年 月 日 から									
	要介護度（認定期間）	要介護 4 ・ 要介護 5 (年 月 日 ～ 年 月 日)									
介 護 者	申 請 額	3 0 , 0 0 0 円									
	振 込 先										
	金融機関・支店名										
	預金種別										
	口座番号										
	フリガナ 口 座 名 義 人										
申請内容に虚偽や誤りがないことを確認のうえ、申請します。 (介護者) 住 所 氏 名 (続柄) 連 絡 先											