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 | ３０，０００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 | | | | | | | | | | | |