

記入例

様式第1号（第5条関係）

松崎町在宅高齢者介護用品購入助成申請書

年 月 日

松崎町長 様

申請者は基本的に要援護高齢者をご自宅で介護している方です。

（申請者）住所 松崎町宮内301-1

氏名 松崎 太郎 印

対象者との続柄（ 夫 ）

下記のとおり介護用品の購入助成を申請します。

要介護認定を受けている方について記入してください。

要援護高齢者	氏名	松崎 花子	男・女	生年月日	昭和10年10月10日(88歳)
	住所	松崎町宮内301-1			
介護度	要介護 5	認定期間	R 5 年 1 1 月 1 日～R 6 年 1 0 月 3 1 日		
要援護高齢者の状況及び介護の状況等	記入例 寝たきり状態で、排泄について家族が全介助している。 （※介護の状況について記入してください。）				

※ 申請にあたり、要援護高齢者及び申請者の属する世帯の前年の所得

に対する住民税（４月から６月に申請される場合は、前々年の所得に対する住民税）について、課税状況を調査することに同意します。

※ 転入者、又は申請者が他市町に居住している場合等、松崎町で課税状況が確認できない場合は、課税証明書を添付すること。

申請者が他市町村の方の場合で、松崎町で住民税課税状況が確認できない場合は、申請者の居住する市町村で世帯課税証明書の発行を受け、添付してください。