

介護用品支給申請書

令和 年 月 日

（宛先）今治市長

介護用品の支給を次のとおり申請します。

なお、この件について私の世帯の収入状況につき市町村民税の調査をすることに同意します。

（介 申 護 請 者）	住 所			
	氏 名		生年月日	年 月 日
	電話番号		続 柄	
被 介 護 者	住 所	今治市		
	氏 名		生年月日	年 月 日
	介護用品が必要 となった時期	年 月 ごろ	区 分	身体機能低下・認知症
介護用品が必要となった原因・現状				

市記入欄

申請者 本人確認	運転免許証・健康保険証・その他（いずれかに○）		
被介護者 課税状況	課税・非課税 ※課税の場合、非該当	要介護度	要介護（ ） ※要介護3の場合、要調査
認 定 日	年 月 日	有効期限	年 月 日～ 年 月 日
申請者の 課税状況	課税・非課税	認 定	該当・非該当