

『紙おむつ受給申請書』の記入方法について

第1号様式

市

記入不要です。

紙おむつ受給申請書

利用対象者

個人番号			
住所		電話番号	
ふりがな 氏名		性別	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女
生年月日	年 月 日生	年齢	歳
紙おむつ	<input checked="" type="radio"/> 1 フラットタイプ		
	<input type="radio"/> 2 パンツタイプ (テープ式)	(1)S (2)M (3)L	
	<input checked="" type="radio"/> 3 リハビリタイプ (はくパンツ)	(1)S (2)M <input checked="" type="radio"/> L (4)LL	
	<input type="radio"/> 4 尿取りパット		

※希望する用品とサイズに○印を付けて下さい。

紙おむつ支給事業実施要綱に基づく紙おむつの支給を受けたいので申請します。

年 月 日

受給申請者 (受給対象者)

住所

氏名

(電話番号)

同意書

紙おむつ支給事業の資格要件の決定のために必要があるとき及び支給を受けている間は、次の事項が行われることについて同意します。

- (1) 私及び世帯全員 (同一住所者含む) の住民税の課税状況等について、大和郡山市長が税務関係当局に報告を求めること。
- (2) 私の介護認定情報について、大和郡山市長が介護保険関係当局に報告を求めること。
- (3) 私の世帯状況について、大和郡山市長が住民基本情報関係当局に報告を求めること。

住所

氏名

(利用者氏名:)

※ 住所はできるだけ詳細に記載してください。

対象者の住所・氏名等を記入してください。

希望される紙おむつの種類、サイズを2種類までに番号を○で囲んでください。
※2種類組み合わせると、枚数はそれぞれ半分になります。

申請日を記入してください。

窓口申請に来た人の住所・氏名等を記入してください。(介護者) また、利用対象者でも可能です。

世帯主の住所・氏名等を記入してください。また、利用者が世帯主の場合であっても記入していただくこと。(同居の家族は、同一世帯として課税状況の調査対象となります。)

総合所見 ※市記入欄	市民税の課税状況	課税世帯 ・ 非課税世帯
	要介護認定等 判定結果内容	要支援1・2 要介護1・2・3・4・5
	特記事項	

家族以外の特参者の場合を記入してください。(※例. 包括支援センター、ケアマネ等)

※家族以外の特参者名

(電話番号)