様式第１号（第３条関係）

刈谷市在宅要介護高齢者おむつ費用助成利用券交付申請書

令和　　年　　月　　日

刈谷市長

申請者　住所又は所在地 ……

（事業者等が申請する場合は記載）　□地域包括支援センター（包括名　　）
□居宅介護支援事業所等（事業所名　　）

氏　　名 ……

（家族等の場合）　（続柄　　）

電　話　番　号　（　　）　　―

次のとおり申請します。

助成希望者	ふりがな		生年月日	年　月　日
	氏　名			
	住　所	□同上	□ 上記住所に居住しており、医療機関への入院、施設入所をしていません。	
要介護認定区分	要介護　□１　□２　□３　□４　□５			
備　考				

私は、刈谷市長が交付枚数の確認のため、私及び世帯員の課税状況等を調査することに同意します。また、このことについて、世帯員からの同意を得ています。

助成希望者氏名 ……

※自署または記名押印してください。

【受領欄】　（窓口で受領された方の氏名をご記入ください。）

おむつ費用助成利用券（交付番号　Ｎｏ．　　交付枚数　　枚）を受領しました。

令和　　年　　月　　日

氏名 ……　続柄 ……

【市確認欄】

□ 市民税課税世帯　⇒交付枚数　５枚/月
□ 市民税非課税世帯　⇒交付枚数　８枚/月

受付	入力

様式第１号（第３条関係）

刈谷市在宅要介護高齢者おむつ費用助成利用券交付申請書（記入例）

令和　〇〇年　〇〇月　〇〇日

刈谷市長

申請者　住所又は所在地　刈谷市〇〇町〇丁目〇番地

（事業者等が申請する場合は記載）
☐地域包括支援センター
（包括名　　）
☐居宅介護支援事業所等
（事業所名　　）

氏　　名　刈谷　太郎

（家族等の場合）（続柄　長男　）

電　話　番　号　（〇〇〇〇）〇〇―〇〇〇〇

次のとおり申請します。

助成希望者	ふりがな	かりや　はなこ	生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日
	氏　名	刈谷　花子		
	住　所	☑同上	☑上記住所に居住しており、医療機関への入院、施設入所をしていません。	
要介護認定区分	要介護　☐１　☐２　☑３　☐４　☐５			
備　考				

私は、刈谷市長が交付枚数の確認のため、私及び世帯員の課税状況等を調査することに同意します。また、このことについて、世帯員からの同意を得ています。

助成希望者氏名　刈谷　花子

※自署または記名押印してください。

受取日、氏名、続柄は受領者が記入

（下記氏名をご記入ください。）

おむつ費用助成利用券（交付番号　Ｎｏ.　　交付枚数　　枚）を受領しました。

令和　　年　　月　　日

氏名　　続柄

【市確認欄】

市記入欄

☐ 市民税非課税世帯　　数　５枚/月
☐ 市民税課税世帯　　数　８枚/月

受付	入力