

飯山市在宅福祉利用券給付申請書

令和 年 月 日

飯山市長 あて

申請者 住 所 〒

飯山市

氏 名

(本人との関係： )

(電話番号 - )

ケアマネジャー居宅名

ケアマネジャー氏名

飯山市在宅福祉利用券給付事業実施要綱の規定により下記のとおり申請します。
また、支給要件決定のために必要な対象者及び同居世帯全員の市民税課税状況に
ついて、税務関係当局に報告を求めることに同意します。

Table with columns forフリガナ, 対象者氏名, 生年月日, 明治, 大正, 昭和, 給付券区分, 要介護度等, 世帯・課税の状況.

被保険者番号 :

※以下の欄には記入しないでください。

Table with columns for 係員, 係長, 課長補佐, 課長 and a question about coupon issuance.

【審査欄 (おむつ券)】

Table for coupon review with columns for 給付区分, 課税状況, 認定調査調査票, and 備考欄.

【審査欄 (理美容・クリーニング券)】

Table for coupon review with columns for 給付区分 and 世帯状況.

