

様式第1号(第6条関係)

東海村在宅介護慰労金支給申請書

東海村在宅介護慰労金支給要綱第6条の規定により申請いたします。

受付番号	※	受付年月日	※令和 年 月 日
被介護者の状況	住所	東海村	電話
	氏名	フリガナ	性別 男 ・ 女
			生年月日 年 月 日
	要介護区分 要介護 4 ・ 5		
	認定年月日	令和 年 月 日	
	ショートステイ利用の有無	有(日間) ・ 無	
申請者との続柄			
申請者が介護を開始した時期		年 月頃	
上記のとおり申請します。 令和 年 月 日 申請者 住所 電話番号 氏名 ⑩ 東海村長 山田 修 様			

(※欄は記入しないでください。)