

# 介護者手当支給申請書

年 月 日

うるま市長 様

申請者 住所  
氏名  
続柄  
電話

以下のとおり、介護者手当金の受給を申請します。

要 援 護 高 齢 者	住 所	うるま市  (TEL )				
	氏 名		生年月日	年 月 日生 ( 歳 )		
	要介護度	介護度： 3 4 5 (認定開始年月： 年 月)				
	日常生活自立度	※要介護認定を受けていない方のみ、記入して下さい。(診断書を参照) 障害高齢者の自立度： 認知症高齢者の自立度：				
	生活場所	1 自宅 2 自宅以外( )				
主 介 護 者	住 所	(TEL )				
	氏 名		続柄	生年月日	年 月 日生	
主 介 護 者 の 金 融 機 関 口 座	金融機関名	支店名	店番号	預金種別	口座番号	
				1 普通 2 当座		
	口座名義人					
	(フリガナ) ..... (氏 名)					

※添付書類として、預金通帳の表紙の写しを提出してください。

### 【個人情報提供同意欄】

要援護高齢者及び申請者の世帯に関する住民登録情報、介護保険料の支払い状況、介護施設への入所、医療機関への入院及び生活保護受給の有無について、市が照会することに同意します。

要援護高齢者(署名)

主介護者(署名)

※要援護高齢者(署名)欄の記入について、要援護高齢者が著しい認知症や手指機能低下による筆記困難なときは、主介護者が代筆で記入しても構いません。