

# 記入例

裏面にレシート・領収書を糊で貼りつけて下さい。

## 介護用品購入費用助成申請書

令和元年 5月18日

浪江町長

居住地 福島市○○○○○○○○○

申請者と利用者が別な方の  
場合です。  
同じでもかまいません。

申請者 氏名 浪江 花子 印

電話番号 024-5○○-○○○

介護用品購入費用助成について、浪江町在宅高齢者サポ一  
第2項の規定により下記のとおり申請します。

振込口座は申請者の方と  
同じにしてください。  
振込みエラーがあった場合に  
問い合わせさせていただきます。

記

利用者氏名	<u>浪江 太郎</u> <input checked="" type="radio"/> 男・女		生年月日	<input checked="" type="radio"/> 平成 <input type="radio"/> 昭和	○年□月△日
利用者住所	浪江町大字 <u>幾世橋</u> 字 <u>六反田7-2</u> 現在の居住地 <u>福島市</u> ○○○○○○○○○ (電話番号 <u>090</u> - ○○○○ - △△△△)				
要介護状態	介護保険被保険者番号		<u>0000000000</u>		
	要介護認定	有	要支援(1・2)	要介護(1・2 <input checked="" type="radio"/> 3・4・5)	
身体障害状態	手帳交付番号				
	1級・2級・その他( )				
購入した介護用品	<u>紙おむつ</u> ・尿取りパッド・清拭剤・その他( )				
助成申請額	円	購入年月	年	月	年
振込口座 (申請者と同じ)  前回と同じ口座の方は金融機関名だけお書きください。	金融機関	<u>東邦</u>	<input checked="" type="radio"/> 銀行・信金 <input type="radio"/> 信組・農協	預金種目	<u>普通</u> ・当座
	店名	<u>浪江</u>	本店 <input checked="" type="radio"/> 支店 ・出張所	口座番号	<u>0123456</u>
	通帳記載のカタカナ名	<u>ナミエ ハナコ</u>			
名義	<u>浪江 花子</u>				

- (注1) 介護用品の購入に要した費用を証する書類の添付が必要です。裏面に
- (注2) 助成申請額
- (注3) 振込口座は

ゆうちょ銀行では店名は数字になります。(例：一九八)

初回申請の時に通帳のコピーを添付して下さい。

レシート等添付欄

※ホッチキスで留めたり、テープでは貼らないでください。  
のりで貼るのが難しい場合はそのまま同封してください。

**ここにレシートを貼ってください。**

**一般店のものは領収書ではなく、レシートを貼ってください。**

**は途中で切らずに支払いの内容がわかるものを貼ってください。**

**内容がわからないレシートは対象外となります。**

**申請は溜めずに3～4ヶ月毎に出してください。**

※大人用紙おむつ・尿取りパッド・清拭剤など、身体介護に使用する物が対象となります。

洗濯用洗剤・柔軟剤・ごみ袋・虫よけなどの日常生活用品、介護衣類は対象となりません。

※入院・施設入所・長期ショートステイ利用時には申請できません。自宅介護の方が対象です。

※役場記入欄

4月	円	8月	円	12月	円
5月	円	9月	円	1月	円
6月	円	10月	円	2月	円
7月	円	11月	円	3月	円

決定支給額 円