

第 1 号様式（第 5 条関係）

（表）

流山市在宅高齢者家族介護慰労金支給申請書

年 月 日

（宛先）流山市長

流山市在宅高齢者家族介護慰労金の支給を受けたいので、流山市在宅高齢者家族介護慰労金の支給に関する規則第 5 条の規定により次のとおり申請します。

申請者	個人番号	個人番号は、記載がなくても受付ができます。※					
	ふりがな						
介護対象者	氏名	※ 個人番号を記載した場合は、次の添付書類が必要になります。					
	住所	【介護者が申請する場合】					
	生年月日	①代理権を確認できる書類（委任状等）					
	性別	②介護者（代理人）の身分証明書					
介護保険関係	住	所			電話		
	有効期限				番 号		
	交付年月日				保 険 者 名		
	前 1 年の認定状況	要介護区分	4	5	認 定 年 月 日	年 月 日	有 期 効 限 年 月 日 ~ 年 月 日
		要介護区分	4	5	認 定 年 月 日	年 月 日	有 期 効 限 年 月 日 ~ 年 月 日
		要介護区分	4	5	認 定 年 月 日	年 月 日	有 期 効 限 年 月 日 ~ 年 月 日
		要介護区分	4	5	認 定 年 月 日	年 月 日	有 期 効 限 年 月 日 ~ 年 月 日
	短期入所サービスの利用				あり（過去 1 年間に 日）・なし		
	その他の介護保険給付				あり（内容 ）・なし		
	居宅介護支援事業者				あり（名称 ）・なし		

(裏)

市区町村民税額等確認同意書

流山市在宅高齢者家族介護慰労金の支給に必要な申請者の属する世帯及び介護対象者の属する世帯の市町村民税額課税状況その他必要な事項について、市が保有する公簿等で確認することについて同意します。なお、翌年度以降においても確認することについて同意します。

(宛先)流山市長

申請者	
申請者世帯員	
申請者世帯員	
申請者世帯員	
申請者世帯員	
申請者世帯員	
申請者世帯員	
介護対象者	
介護対象者世帯員	※申請者と介護対象者が同一世帯の場合、 介護対象者世帯員の欄は使用しません。
介護対象者世帯員	
介護対象者世帯員	
介護対象者世帯員	
介護対象者世帯員	

備考 上記同意書は、申請者及びその世帯員全員並びに介護対象者及びその世帯員全員が署名又は記名押印してください。ただし、18歳未満の方については、親権者が代わって署名又は記名押印することができます。