

都留市要介護高齢者等おむつ支給事業利用申請書

都留市長 様

都留市要介護高齢者等おむつ支給事業を利用したいので、次のとおり申請します。

また、都留市要介護高齢者等おむつ支給事業の利用決定に必要な要介護認定の状況及び世帯の市町村民税の課税状況について、関係諸帳簿を閲覧することおよび委託事業者に必要な情報を提供することに同意します。

申請者（介護者）

介護者	住 所		
	氏 名		
	続 柄		
	連絡先		

利用者の状況

利用者 (要介護者)	住 所		
	氏 名		男 ・ 女
	生年月日		
	介護度	☐ 要 介 護 5 ☐ 要 介 護 4 ☐ その他（ ）	
	おむつ 使用状況	☐ 使用している	