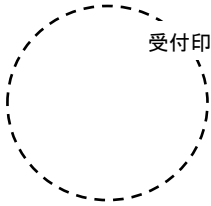


小樽市介護用品助成事業利用申請書



(宛先) 小樽市長

小樽市介護用品助成事業を利用したいので、以下のとおり申請します。

※太枠内を記入してください。

|              |                                                                           |                                                                  |  |    |  |    |  |   |  |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--|----|--|----|--|---|--|
|              |                                                                           | 令和                                                               |  | 年  |  | 月  |  | 日 |  |
| 申請者<br>(利用者) | 住 所<br>(住民登録地)                                                            | 小樽市                                                              |  | 丁目 |  | 方書 |  |   |  |
|              |                                                                           |                                                                  |  | 町  |  | 番  |  | 号 |  |
|              | 住所以外の<br>希望送付先                                                            | (住所と同じ場合は記入不要)<br>小樽市                                            |  |    |  |    |  |   |  |
|              | ふりがな                                                                      |                                                                  |  |    |  |    |  |   |  |
|              | 氏 名                                                                       |                                                                  |  |    |  |    |  |   |  |
|              | 生年月日                                                                      | 大正                                                               |  | 年  |  | 月  |  | 日 |  |
|              |                                                                           | 昭和                                                               |  |    |  |    |  |   |  |
|              | 連絡先                                                                       |                                                                  |  |    |  |    |  |   |  |
|              | 申請日現在の在宅状況                                                                | 申告欄 ※以下の内容でよい場合は □ に ✓ をつけてください。<br>□ 入院や施設入所はしていません、在宅で生活しています。 |  |    |  |    |  |   |  |
| 市町村民税の課税状況   | □ 非課税 ※課税者は対象外となります。                                                      |                                                                  |  |    |  |    |  |   |  |
| 被 保 険 者 番 号  |                                                                           |                                                                  |  |    |  |    |  |   |  |
| 要介護度 (申請日現在) | ※申請日 (本日) 現在の介護度について □ に ✓ をつけてください。<br>□ 要介護 3      □ 要介護 4      □ 要介護 5 |                                                                  |  |    |  |    |  |   |  |
| 認 定 有 効 期 間  | 年 月 日 ~ 年 月 日                                                             |                                                                  |  |    |  |    |  |   |  |

※この申請書を提出する方 (窓口に来る方) と申請者 (利用者) が違う場合は、こちらも記入してください。

|                   |       |                 |     |  |
|-------------------|-------|-----------------|-----|--|
| 提出<br>代<br>行<br>者 | 住 所   |                 | 連絡先 |  |
|                   | 名称・氏名 | 名称 氏名           |     |  |
|                   | 関 係   | 介護支援専門員・その他 ( ) |     |  |

注意事項

- ・本事業の対象者は、申請日現在において以下の要件を満たす方となります。  
①小樽市に住民登録がある。②小樽市内に居住している。③在宅生活している。④市町村民税が非課税である。⑤要介護 3 以上の認定期間中である。⑥要介護 3 の場合、要介護認定の認定調査において、「排尿」または「排便」に介助が必要な状態と判定された。
- ・①～⑥の要件を満たしていない状況で申請された場合、要件を満たしてからの申請受領とさせていただきます。(要介護認定の有効期間前、入院期間中の申請等)
- ・市が申請者の認定調査結果票を他市町村から入手する場合、本申請をもって同意するものとします。
- ・虚偽、その他不正な手段により助成を受けた場合は、助成金を返還しなければなりません。
- ・介護用品助成券は「住所以外の希望送付先」欄が空欄の場合、利用者の住民登録のある住所 (既に介護保険の送付先変更届出書が提出されている場合はその送付先) への郵送となります。

|                   |                |          |      |      |        |       |      |
|-------------------|----------------|----------|------|------|--------|-------|------|
| 事務<br>処<br>理<br>欄 |                | 施設退所 FLG | なし・1 | 課税状況 | 非課税・課税 | 音声データ | 不要・要 |
|                   | 業 務 別<br>送付先情報 | 住所       |      |      |        |       |      |
|                   |                | 宛名方書 宛名  |      |      |        |       |      |