第１号様式（第４条関係）

年　　月　　日

（宛先）

上尾市長

申 請 者　　住所

氏名

上尾市要介護高齢者紙おむつ給付申請書

紙おむつの給付を受けようとするので、次のとおり申請します。

なお、私は、市長が、紙おむつの給付の可否を決定するため、私が属する世帯の住民登録資料、税務資料等に係る事項について関係各機関に照会し、若しくは調査を依頼し、又は当該関係各機関が保有する当該資料等を閲覧することについて、同意します。

<table>
<tr><td rowspan="5">紙おむつを使用する者</td><td>住　所</td><td colspan="4">上尾市</td></tr>
<tr><td>フリガナ
氏　名</td><td colspan="4">（男・女）</td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="2">年　　月　　日</td><td>電話番号</td><td>－</td></tr>
<tr><td>介護保険被保険者証番号</td><td></td><td rowspan="2">介護認定の有効期間</td><td colspan="2">平成　　年　　月　　日から</td></tr>
<tr><td>要介護状態区分</td><td>４　・　５</td><td colspan="2">平成　　年　　月　　日まで</td></tr>
</table>

現在の状況（○で囲む。）

１　自宅　　２　入院中　　３　施設入所（ショートステイを含む）

４　その他

（病院名・施設名　　）平成　　年　　月　　日から

同居の家族の氏名及び使用者から見た続柄

氏　　名	紙おむつの使用者から見た続柄	氏　　名	紙おむつの使用者から見た続柄

≪事務処理欄≫

<table>
<tr><td rowspan="2">受付</td><td>取扱場所</td><td>受付日</td><td>受付者</td><td rowspan="2">処理</td><td>該当</td><td>送付先</td><td>券№</td><td rowspan="2">備考</td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>あり
なし</td><td></td></tr>
</table>