

年 月 日

玄海町長 様

申請者 住所
氏名 印

ねたきり老人等介護見舞金受給資格認定及び支給申請書

ねたきり老人介護見舞金の受給資格の認定及び支給を受けたいので申請します。

記

ねたきり老人等	氏名		性別	男 ・ 女	生年月日	年 月 日
	住所				電 話	
介 護 者	氏名		性別	男 ・ 女	生年月日	年 月 日
	住所				電 話	
世帯状況	続柄	氏 名	年 齢	職 業	備 考	
	世帯主					

添付書類

- 1 医師の診断書
- 2 住民票謄本
- 3 世帯員全員の前年の所得証明書