

様式第1号（第3条関係）

筑西市在宅要介護高齢者等紙おむつ支給申請書				
筑西市長 様		令和6年 7月 17日		
		家族の名前をご記入 ください		
配達に関する希望があれば ご記入ください		(申請者) 住 所 筑西市下中山 732-1 氏 名 筑西 花子 不在時はテラスに置いてほしい		
紙おむつの支給を受けたいので、筑西市在宅要介護高齢者等紙おむつ支給要綱第3条の規定により、次のとおり申請します。				
対 象 者	フリガナ	チクセイ タロウ	生年月日	S10年1月1日
	氏 名	筑西 太郎		
	住 所	筑西市 丙360	電話番号	22-0526
	身体状況	1 要介護度 3 ・ 4 ・ 5 (認定期間 令和 6年 4月 1日～ 7年 3月 31日) 2 重度身体障害者 1級 ・ 2級 3 その他 ()		
希望する紙おむつ (いずれか1種類)		1 テープ型 (S～M ・ M ・ M-L ・ L) 2 パンツ型 (S～M ・ M-L ・ L-L ・ XL) 3 尿とりパット (Rパッド・ワイドパッドノーマル・ スーパーワイドパッド・デイロング・ナイトロング・ スーパーロング・ストロング・ パンツ用パッド2回吸収・パンツ用パッド4回吸収) 4 平型		

私は、紙おむつ支給決定の審査に当たり、市が市税等の受給資格を調査することに同意します。

対象者氏名 筑西 太郎



【届出居宅介護支援事業者】 事業所 ○○居宅介護支援事業所

届出者 下館 筑子

対象者本人の名前と印鑑
をお願いします