

記載例

様式第1号（第4条関係）

那珂市紙おむつ等購入費助成申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

那珂市長 様

寝たきり高齢者等を
介護している家族を記載

申請者 住所 那珂市瓜連321番地
氏名 瓜連 太郎
電話番号 029-295-4244

那珂市紙おむつ等購入費助成実施要項第4条の規定により次のとおり申請します。
なお、助成券の交付枚数を決定するために寝たきり高齢者等世帯構成員及び対象者世帯構成員の市税情報等を調査することに同意します。

申請時期	第1期 (4月1日から7月31日まで)	第2期 (8月1日から11月30日まで)	第3期 (12月1日から3月31日まで)			
寝たきり高齢者等	住所	那珂市福田1819番地5		電話番号	029-298-1111	
	ふりがな氏名	なか いちろう 那珂 一郎		生年月日	昭和〇年〇月〇日 (〇〇歳)	
	性別	男性 () ・ 女性 () ・ 回答しない		個人番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	
	該当区分 (該当に〇)	要介護5 ・ 要介護4		市民税課税	有 ・ 無 ※年度1回目のみ〇を付ける	
同居の家族 ※年度1回目のみ記入	氏名	生年月日	続柄	個人番号	市民税課税	
	那珂 花子	昭和△年△月△日	妻	△△△△△△△△△△△△	有 ・ 無	
					有 ・ 無	

寝たきり高齢者等と同居している家族を記載

寝たきり高齢者等が課税有の場合は申請不可

対象者及び同居の家族の課税状況（年度1回目のみ記入）

対象者	住所	那珂市瓜連321番地			電話番号	029-295-4244	
	氏名	瓜連 太郎			生年月日	昭和□年□月□日	
	寝たきり高齢者等との続柄	子	個人番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	市民税課税	有 ・ 無	
	同居の家族	氏名	生年月日	続柄	個人番号	市民税課税	
瓜連 一子		昭和▽年▽月▽日	妻	▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽▽	有 ・ 無		
瓜連 二郎		昭和▲年▲月▲日	子	▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲▲	有 ・ 無		

※対象者に交付します。ただし、寝たきり高齢者等に対し対象者は1人になります。

寝たきり高齢者等が申請する場合せず介護している家族を記載

市記入欄	交付番号	発行枚数
		12・24