

在宅重度心身障害者及び重度要介護高齢者等
介護者手当支給申請書

年 月 日

(あて先)北本市長

申請者 住所 北本市
氏名
電話



下記のとおり、在宅重度心身障害者及び重度要介護高齢者等介護者手当の支給を受けたいので申請します。

記

介護者	住所	北本市		
	氏名		生年月日	年 月 日
介護を受けている者の状況	住所	北本市		
	氏名		生年月日	年 月 日
	身体障害者手帳	障害名 障害の程度 級		
	療育手帳	障害の程度		
	介護等の状況	・要介護度 3・4・5 ・認知症の状態 重度・中度・軽度		
振込先金融機関	銀行・信用金庫・農協	支店・出張所・支所		
	口座番号 普・当	フリガナ 口座名義		

介 護 状 況 申 立 書

介護を受けている者の状況

事 項	介 護 の 状 況
移動能力・歩行	
排 せ つ	
食 事	
入 浴	
着 脱 衣	
買 物	
そ の 他	

以上のとおりであることを申し立てます。

住 所 北本市

氏 名