第１号様式（第４条関係）

高齢者等介護用品購入費助成申請書

 椎葉村高齢者等介護用品購入費助成事業実施要綱第４条に基づき、介護用品の支給について申請いたします。

 　　　　　　　 　　　 年 月 日

 椎葉村長　 殿

 申請者（介護者）

 住　所 椎葉村大字 　　　　　 番地

 氏　名 　　　　　印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　　名（要介護者） |  |  続 柄 |  |
| （要介護区分） | 要支援・要介護（　　）・その他 |
|  生年月日 |  　　　年 　月 　日 |  年 齢 |  |
| 　　氏　　　　名 |  |  続 柄 |  |
| （障害者手帳の等級） | （ 種 級） |
|  生年月日 | 　　 　　年 　月 　日 |  年 齢 |  |
| 要介護者の状態 |  |
|  |
|  |
| 要介護者の必要とする品目（必要品目に○） |  |
|  |
| 　　　・紙おむつ　　　・尿取りパット　　・使い捨て手袋　　　　　・消臭剤　　　　・清拭剤　　　　　・ドライシャンプー ・おむつカバー　・防水シーツ ・清拭剤（口腔用） |