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） | | | | | |