様式第3号（第2条関係）

ねたきり老人等介護手当支給者台帳

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受給者 | 氏名 |  | 現住所 |  | 介護の状況 |  |
| 生年月日 | 明大 年 月 日昭 | 性別 | 男・女 | ねたきり老人又は認知症老人との関係 |  |
| ねたきり老人又は認知症老人 | 氏名 |  | 現住所 |  |
| 生年月日 | 明大 年 月 日昭 | 性別 | 男・女 | ねたきり又は認知症になった年月日 |  |
| 老人状況 |  |
| ねたきり老人等介護手当支払記録 |
| 支払年度 |  | 支払金額 | 円 | 取扱者印 |
| 月 |
| 年度 | 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |