

様式第1号(第3条、第9条関係)

ねたきり老人等手当資格認定申請書(現況届)

年 月 日

朝霞市長宛

住所

氏名

対象者(ねたきり、認知症の方)との続柄( )

電話 — —

ねたきり老人等手当の受給資格の認定(現況)を、関係書類を添えて申請(届出)します。

対象者 (ねたきり、 認知症の方)	ふりがな		生年月日	年	月	日
	氏名			( )	( )	歳
	住所	朝霞市				
	要介護認定区分	要介護( ) ・ 要支援( ) ・ 認定なし ・ 区分変更中				
	要介護認定期間	年 月 日 ~ 年 月 日				
	現在の状況	<input type="checkbox"/> 自宅で生活している				
<input type="checkbox"/> 入院している		病院(施設)名				
<input type="checkbox"/> 入所している		時期: 年 月から				

手当入金口座	金融機関名						本支店名等		
							銀行	本店	
							農協	支店	
							金庫		
						信金			
						信組			
分類	口座番号(右詰めで記入)						口座名義		
普通							(フリガナ)		
当座									

この手当の支給要件を満たしていることを確認するため、対象者の要介護認定に係る調査結果の閲覧及び関係者に意見を求めることに同意します。

氏名 \_\_\_\_\_