様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

みなかみ町長　様

申請者　住　　所

氏　　名　　印

電話番号

対象者との続柄

在宅要援護高齢者紙おむつ等購入費補助支給申請書（委託外事業所分）

下記のとおり、紙おむつ等購入費用に係る補助の支給を受けたいので申請いたします。

記

<table>
<tr><td rowspan="6">対象者</td><td>住 所</td><td colspan="2">みなかみ町</td><td>生年月日</td><td>明治・大正・昭和
年　月　日</td></tr>
<tr><td>氏 名</td><td colspan="2"></td><td>性　別</td><td>男　・　女</td></tr>
<tr><td colspan="2">要介護の状態
（該当に〇印）</td><td colspan="3">要支援１・要支援２
要介護１・要介護２・要介護３・要介護４・要介護５
事業対象者（下記申請理由記入）</td></tr>
<tr><td colspan="2">申請理由
（事業対象者の場合）</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">現在の状況
（該当に〇印）</td><td colspan="3">在宅　・　入院中　・　入所中</td></tr>
<tr><td colspan="2">おむつの使用度
（該当に〇印）</td><td colspan="3">常時　・　夜間等時々</td></tr>
<tr><td colspan="3">介護者氏名</td><td colspan="2"></td><td>対象者との続柄</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3">注意事項</td><td colspan="3">この補助は自宅での生活を支援するものです。
病院や施設での利用を目的とした購入は補助の対象外です。</td></tr>
</table>

※カード発行者記入欄

<table>
<tr><td rowspan="2">発行窓口
コード番号</td><td>役場</td><td>高齢介護G</td><td>A</td><td>水上支所福祉係</td><td>B</td><td>新治支所福祉係</td><td>C</td></tr>
<tr><td>社協</td><td>月夜野本所</td><td>1</td><td>水上支所</td><td>2</td><td>新治支所</td><td>3</td></tr>
<tr><td>発行番号</td><td colspan="7">―</td></tr>
</table>