

要介護高齢者等寝具乾燥申請書

年 月 日

東京都北区長 殿

申請者 住所 北区 丁目 番 号
(代理申請者)

氏名

電話 ()

対象者との続柄

このことについて、下記のとおり申請します。

| | | | | |
|---|---|------|----------------|--------|
| 氏名 | フリガナ | 生年月日 | 明治 大正 昭和 | 年 月 日生 |
| 住所 | 北区 丁目 番 号 | 電話 | () | |
| 要介護度 | 要介護4 ・ 要介護5 (被保険者番号) (認定有効期間 年 月 日 ~ 年 月 日) | | | |
| この申請による支給決定及び支給継続のために、区が保有する住民記録、要介護認定結果の情報を確認することについて同意します。 氏名 _____ 印 | | | | |
| 備考欄 | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|----|--|--------|--|-------|--|----|--|----|--|----|--|--|--|
| 課長 | | 庶務担当係長 | | 庶務担当係 | | 係長 | | 係員 | | 受付 | | | |
|----|--|--------|--|-------|--|----|--|----|--|----|--|--|--|