

様式第1号

久御山町在宅高齢者おむつ等支給申請書

年 月 日

(あて先) 久御山町長

申請者 住 所

氏 名

(対象者との続柄 )

久御山町在宅高齢者おむつ等支給事業実施要綱第3条の規定により、次のとおり申請します。

対 象 者	氏名		男・女	生年月日	年 月 日( 歳)
	住所			電話番号	
疾 病 名 等				おむつが必要と なった時期	年 月
介 護 度				要介護 3 4 5	

※別紙「おむつ支給申請に係る状況調査票」もご提出ください。

※支給開始後にご入院・ご入所された場合は福祉課までご連絡ください。