

第1号様式（第4条関係）

家族介護慰労金支給申請書

年 月 日

（あて先）綾瀬市長

住 所  
申請者 氏 名  
電 話

家族介護慰労金の支給について、次のとおり申請します。

慰労金の支給決定事務に当たり、申請者、配偶者及び同居者の状況を住民基本台帳により、市民税の課税状況を課税台帳により、要介護高齢者の要介護状態区分及び介護保険サービスの利用状況を介護保険受給者管理台帳により確認することについて同意する。

要 介 護 高 齢 者	氏 名	
	住 所	
	生 年 月 日	
	要介護状態区分	要介護4      要介護5
	入 院 の 状 況	申請日の前1年間に通算して90日を超える入院・入所を している      していない
	介護保険サービスの利用状況	申請日の前1年間に介護保険によるサービス 利用している      利用していない