

令和4年度 歳末たすけあい県民運動 物品贈呈事業 申請書

| | | | |
|--------------|---|-------------|--|
| 申請日 | 令和 4 年 12 月 日 | | |
| 申請者 (家族等) | | 対象者 との関係 | |
| 住所 | | 電話番号 | |
| 窓口に来た人 | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> ケアマネ { 氏名 事業所名 } TEL <input type="checkbox"/> その他 { } | | |

| | | | | |
|------|---------------------------------|------|---------------------------------|-----|
| ふりがな | | 要介護 | 年齢 | 歳 |
| 対象者 | | | 性別 | 男・女 |
| 生年月日 | 明治 大正 年 月 日 昭和 | 電話番号 | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ | |
| 住所 | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ | | | |

- 申請条件
- ①甲斐市内在住者
 - ②在宅で65歳以上の寝たきり高齢者
 - ③施設入所者や市外在住者は対象外

添付書類 介護保険証写し

| | | |
|-------|-----|-----|
| 物品贈呈 | 未・済 | 受付者 |
| 受付者記入 | 月 日 | |

社協受付印