第１号様式（第６条関係）

　　　　　　　　　　　　　郡山市高齢者在宅生活支援事業申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　　　郡山市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（利用者との関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

郡山市高齢者在宅生活支援事業の助成を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 助  成  対  象  者 | 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 大正  　　　年　　　月　　　日　　（　　　歳）  昭和 |
| 現在、介護保険法による要支援認定又は要介護認定を  □受けている　　　　□受けていない | |

備考

１　太線枠内を記入してください。

２　該当の箇所（□印）にレ点を付けてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 認定番号 |  | 交付年月日 | 年　　月　　日 |