

記入例

第1号様式（第4条関係）

（表）

座間市おむつ等支給事業利用申請書

（宛先）座間市長

介護をしている方
（座間市在住御家族）の
情報を記入してください。

申請者

住 所 座間市緑ヶ丘一丁目1番1号
氏 名 座間 一郎
おむつ等を必要とする者との続柄 長男
電話番号 046-0000-0000

次のとおり、座間市おむつ等支給事業の利用について申請します。あわせて、市長が座間市おむつ等支給事業を実施するに当たり必要な範囲で住民記録、市課税状況、生活保護法に基づく保護金品の支給及び介護保険情報を利用することに同意します。

おむつ等を必要とする者	住 所	座間市緑ヶ丘一丁目1番1号	
	氏 名	座間 ひばり	
	生 年 月 日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日	
	電 話 番 号	046-0000-0000	
	介護保険被保険者番号	〇〇〇〇〇〇	
	要介護認定について	要介護5	
	居宅介護支援事業所	〇〇ケアセンター	
	担 当 者	相模 花子（ケアマネージャー）	
	生活状況	居 住 状 況	同居
認 知 症		あり	
緊 急 連 絡 先	氏名	座間 次郎	電話番号
			090-0000-0000

裏面もご記入ください

必ず日中に連絡の取れる方の情報を記入してください。

おむつ等を必要としている方の御家族と介護をされている方の御家族
全員を記入してください。

同一住所、または同一敷地内の住宅に居住する親族は、世帯を分離し
ている場合であっても同一世帯となります。

(裏)

世帯調書

世帯 構成 成員	氏 名	生年月日
	座間 一郎	昭和〇〇年〇〇月〇日
	座間 次郎	昭和〇〇年〇〇月〇日
	座間 緑	昭和〇〇年〇〇月〇日

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(宛先) 座間市長

座間市おむつ等支給事業の事務手続に必要な地方税法その他の地方税に関する法律に基づく
条例の規定により算定した税額又はその算定の基礎となる事項及び生活保護法に基づく保護金
品の支給に関する情報について市長が調査することに同意します。(世帯構成員の同意につい
ては、上記「氏名」の欄に当該世帯構成員本人が自署することをもって同意したものとみなし
ます。)

備考 氏名の欄は、当該世帯構成員本人が自署してください。