

# 記入例

様式第1号

## 重度要介護高齢者福祉手当受給資格認定申請書

○年 ○月 ○日

(あて先)川口市長

住所 川口市青木〇-〇-〇

---

申請者 氏名 長寿 太郎

---

生年月日 昭和 ○年 ○月 ○日

---

電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇

---

住所 川口市青木〇-〇-〇

---

代理人 氏名 長寿 花子

---

電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇

---

申請者との続柄( 妻 )

---

重度要介護高齢者福祉手当の受給資格の認定を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

(添付が必要な関係書類)

- 介護保険証の写し
- 口座振替依頼書
- 介護保険料の決定通知書の写し

(ただし、4月から9月までの申請は前年度の決定通知書)

受付欄(長寿支援課)	認 定	認 定 番 号
	却 下	