

様式第 1 号(第3条関係)

在宅寝たきり老人認定申請書

年 月 日

高岡市長 あて

〒 -

住 所

(申請者)

氏 名

電話番号

次のとおり、在宅寝たきり老人認定を申請します。

寝たきり 老人	氏 名		生年月日	年 月 日
	住 所	☐ 申請者と同じ 高岡市		
	電話番号	☐ 申請者と同じ		

(市記入欄)

要介護 状態区分	要介護 () 自立度 ()	認知症登録 (有・無)
	認定期間 (. . ~ . .)	

様式第1号(第3条関係)

重度心身障害者等介添年金受給認定申請書 年 月 日 高岡市長 あて 〒 - 住 所 (申請者) 氏 名 電話番号 次のとおり高岡市重度心身障害者等介添年金の受給認定を申請します。												
介 添 者	住 所											
	氏 名					電話番号						
障害者・ 寝たきり 老人	住 所											
	フリガナ					生年月日		年 月 日				
	氏 名											
※障害者 のみ 記入	障 害 の 程 度		身体障害者手帳番号		富山県 号 種 級							
			療 育 手 帳 番 号		富山県 号							
			臥床期間及び病名					要介護度				
	公 的 年 金 等 の 受 給 状 況		年金等の名称									
			証書記号番号				受給金額		円			
	特別障害者手当受給の有無			有 ・ 無								
	所 得 額		円									
	施設入所・病院入院の有無			有 () ・ 無								
振 込 先 金 融 機 関	金 融 機 関 名		銀行 ・ 労働金庫 信用金庫 ・ 農協 信用組合				支店名					
	口座番号								口座種別		当座 ・ 普通	
	口座名義 (カタカナで記入)											