

川辺町長 様

令和7年 4月 3日

住所 川辺町中川辺〇〇〇〇番地▲▲▲
氏名 川辺 良子
電話番号 〇〇〇〇—〇〇—〇〇〇〇

川辺町家族介護継続支援事業実施要綱第 6 条の規定により、次のとおり介護用品の支給を申請します。

高齢者の状況	氏名	川辺 太郎		
	住所	川辺町中川辺〇〇〇〇番地▲▲		
	要介護度	☐ 要介護4 ・ ☒ 要介護5		
	介護認定期間	令和6年 5月 1日 ～ 令和7年 4月 30日		
	ショートステイの利用日数	☒ 15日未満 ☐ 15日以上		
世帯員の状況	氏名	年齢	続柄	*市町村民税所得割課税額
	川辺 太郎	85	本人	円
	川辺 良子	80	妻	円
	川辺 肇	40	子	円
	川辺 恵子	35	子の妻	円
	川辺 健太郎	15	孫	円
*申請時点における支給階層区分 ☐ A ☐ B ☐ 非該当				
* ☐ 支給 ☐ 不支給				
令和 年 月 日				
(調査員) 役職 氏名				

様式第2号(第6条関係)