

記入例

第1号様式(第4条関係)

寝たきり高齢者等紙おむつ等給付申請書

申請者は、受給者でも介護者でもどちらでもかまいません。

年 月 日

会津若松市長

申請者 住 所 会津若松市東栄町3番46号

氏 名 会津 次郎 ⑧

受給者	ふりがな	あいづ たろう		生年月日	大正15年1月1日		
	氏名	会津 太郎					
	住所	会津若松市東栄町3番46号			性別	⑧男・女	
介護者	ふりがな	あいづ じろう		職業	会社員	続柄	長男
	氏名	会津 次郎					
	住所	会津若松市東栄町3番46号			性別	⑧男・女	
現在の症状	寝たきり等の状態の有無			詳細			
	①寝たきりによる常時失禁・・・⑧有・無 (状態の発生日 平成22年1月～)			H 21.12月に転倒し、右大腿部骨折、入院。H 22.1に退院するも後遺症で寝たきり状態で常時紙おむつ使用。			
	②重度の認知症による常時失禁・・・⑧有・無 (状態の発生日 平成22年3月～)			上記入院によりアルツハイマー型認知症が悪化し、H 22.3頃より尿意・便意が分からなくなり常時紙おむつを使用。			

受給資格 審査結果	該当・非該当	理由	①・②に該当するため
--------------	--------	----	------------

ここは記入しないでください。