

春日部市家族介護慰労金支給申請書

申請日

年

月

日

申請者	住　所						
	フリガナ 氏　名						
	電話番号				被介護者との続柄		
	課税状況	市民税　　　　　　　　　　　課税　　　　　・　　　　　非課税					
被介護者	被保険者番号				生年月日		
	住　所						
	フリガナ				要介護度		
	氏　名						
	支給の対象となる期間		～				
	(上記のうち入院期間)		(　　　　　～　　　　　)	入院先			
	課税状況	市民税　　　　　　　　　　　課税　　　　　・　　　　　非課税					

口座振替依頼欄

	銀行		本店	種目	口 座 番 号					
	信用金庫		支店							
	信用組合		出張所		1 普通預金					
金融機関コード		支店コード		2 当座預金						
				3 その他						
フリガナ										
口座名義人										

※裏面あり

同意書

春日部市家族介護慰労金支給申請の決定にあたり、申請者及び被介護者の世帯構成並びに下記の者の税情報について関係部署に調査、照会又は閲覧することに同意します。

なお、本書の複写は無効であり、本書の提出の際の事務処理に限って同意することを申し添えます。

フリガナ		生年月日	
氏 名		申請者と同一世帯	☐
住 所		被介護者と同一世帯	☐

フリガナ		生年月日	
氏 名		申請者と同一世帯	☐
住 所		被介護者と同一世帯	☐

フリガナ		生年月日	
氏 名		申請者と同一世帯	☐
住 所		被介護者と同一世帯	☐

フリガナ		生年月日	
氏 名		申請者と同一世帯	☐
住 所		被介護者と同一世帯	☐

フリガナ		生年月日	
氏 名		申請者と同一世帯	☐
住 所		被介護者と同一世帯	☐

フリガナ		生年月日	
氏 名		申請者と同一世帯	☐
住 所		被介護者と同一世帯	☐

フリガナ		生年月日	
氏 名		申請者と同一世帯	☐
住 所		被介護者と同一世帯	☐

※申請者または被介護者と同一世帯の場合は、住所の記入を省略してもかまいません。

※同意が必要な方の数が署名欄より多い場合は、欄外に記入しても差し支えありません。