

記入例

様式第1号(第5条関係)

令和8年4月1日

宇城市長 様

申請者は宇城市内の介護者又は
介護者が宇城市外の場合は要介
護者本人を記入します。

申請者 (宇城市在住の介護者又は要介護者本人)
住所 宇城市松橋町大野85番地
氏名 宇城 太郎 (続柄 子)
電話番号 0964-32-1111

高齢者在宅介護用品購入助成事業申請書

令和8年度宇城市高齢者在宅介護用品購入助成事業実施要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

要 介 護 者 の 状 況	氏 名	宇城 花子	生年月日	S10年1月1日
	住 所	宇城市松橋町大野85番地		
	市民税課税状況	課税 ・ 非課税 ※市民税が課されているときは、支給対象外です。		
	介 護 度	要介護3 ・ 要介護4 ・ 要介護5		
		介護認定日	令和8年1月1日	
		有効期間	令和8年1月1日から令和8年12月31日まで	
おむつ等の 使用状況	使用を開始した日	令和6年2月1日		
	使用時間帯	常時使用 ・ 夜間のみ使用		
送 付 先	※申請者以外の住所に送付する場合に記入			
	住 所 (施設名含む)	〒		
	氏 名			

券は申請者欄に記載の住所に送付します。
そのため、券の送付先が申請者の住所地以外を希望している場合、記入してください。

※申請年度の7月までは前年度の課税状況を、8月から翌年3月までの間は当該申請年度の課税状況をもって審査します。毎年7月に非課税要件の再審査を行い、対象外になった方には通知を送付予定です。