

# 記入例

様式第1号(第5条関係)

令和6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6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<br>※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6年1月1日               |          |
|         |                     | 有効期間                                | 令和6年1月1日から令和7年12月31日まで |          |
|         | おむつ等の<br>使用状況       | 使用を開始した日                            | 令和5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<br>(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。