大紀町ねたきり老人等介護手当支給申請書

年　　月　　日

大紀町長　様

次のとおりねたきり老人等介護手当の支給を受けたいので申請します。

<table>
<tr><td rowspan="2">介護者</td><td>氏名</td><td colspan="3"></td><td>生年月日</td><td colspan="2">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>住所</td><td colspan="3">大紀町
電話番号　　（　　）</td><td>続柄</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="4">ねたきり老人等</td><td>氏名</td><td colspan="3"></td><td>生年月日</td><td colspan="2">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>受給年金</td><td colspan="6">年金の種類　　年金番号</td></tr>
<tr><td rowspan="3">身障手帳の内容</td><td>番　号</td><td colspan="2">県第　　号</td><td rowspan="3">障害名</td><td colspan="2" rowspan="3"></td></tr>
<tr><td>交付日</td><td colspan="2">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>等　級</td><td colspan="2">種　　級</td></tr>
<tr><td rowspan="5">口座振込指定銀行</td><td colspan="2">銀行
信用金庫
農協</td><td colspan="2">本店
支店
出張所</td><td>種　別</td><td colspan="2">口座番号</td></tr>
<tr><td colspan="2">金融機関コード</td><td colspan="2">店舗コード</td><td rowspan="2">1　普通預金
2　当座預金
3　その他
（　　）</td><td colspan="2" rowspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>ゆうちょ銀行</td><td colspan="6">記号　　番号</td></tr>
<tr><td>フリガナ</td><td colspan="6"></td></tr>
<tr><td>口座名義人</td><td colspan="6"></td></tr>
</table>

添付書類

1　世帯全員の住民票

2　年金証書等の写し

3　介護者名義の預金通帳等の写し（口座名義・口座番号等が確認できるもの）

4　身体障害者手帳の写し（手帳が交付されていなければ不要）