

東大阪市家族介護慰労金支給に係る申立書

令和 年 月 日

(あて先) 東大阪市長

申請者 住 所 東大阪市

氏 名 (印)

下記のとおり相違ありません。なお、東大阪市が東大阪市家族介護慰労金支給申請書の内容及び下記
の事項について、調査を行うことに同意します。

記

要介護高齢者の状況

氏 名	年齢	住 所	市民税 課税状況	要介 護度	保険料納 付状況
			非課税 課税		

申請者の家族状況 (住所は要介護高齢者と同じ場合は記入不要)

氏 名	年齢	続柄	住 所	市民税 課税状況	備考
		本人		非課税 課税	
				非課税 課税	
				非課税 課税	
				非課税 課税	

※介護保険の給付を受けなかった理由を記入して下さい。

--

※東大阪市記入欄

区 分	介護保険 給付状況	介護保険料 納付状況		市民税 課税状況	病院への 入院状況	住民登録 等の状況	備 考
要介護高齢者 の状況	無・有	未納 滞納	無・有 無・有	非課税 課税	無 有(日)	有・無	
申請者の家族 の状況	/			非課税 課税	/		有・無
確 認 日							