

記入見本

高齢者おむつ代支給申請書

令和 5年 7月 1日

目黒区長 あて

申請者 住所 目黒区上目黒2-19-15 電話番号 5722-9839
フリガナ メグロ タロウ おむつ使用者との関係
氏名 目黒 太郎 ☒本人 ☐成年後見人
☐親族(続柄:)
(☐委任状有・☐その他())

おむつ使用者

住所 ☒同上
フリガナ 生年月日 ※対象年齢65歳以上
氏名 ☒同上 大・昭 10年 1月 10日
生活保護について ☐下記のおむつ使用月に生活保護を受給していた → 生活福祉課に相談してください
☒下記のおむつ使用月に生活保護を受給していない
☐不 明

下記のとおり、おむつ代の支給を申請します。なお、住民基本台帳による住所、氏名、生年月日等についての確認、障害福祉課における紙おむつ・おむつ代支給事業の受給状況及び生活保護の受給状況についての確認を受けることに同意します。

また、領収書等の原本に区役所申請済の証明を受けることに同意します。

記

合計申請金額 17,500 円

内 訳

使用月	支払った金額	申請金額
4月分	9,300 円	6,000 円
5月分	8,400 円	6,000 円
6月分	5,500 円	5,500 円
月分	円	円
月分	円	円
月分	円	円

入院先病院名 駒場台病院

申請手続きをした方 ※申請者以外の場合ご記入ください。

住所 目黒区大橋1-6-2 電話番号 5428-6891
氏名 渋谷 花子 申請者との関係 長女

(申請者:おむつ使用者本人)

記入見本

高齢者おむつ代支給申請書

令和 5年 7月 1日

目黒区長 あて

申請者 住所 目黒区中央町2-9-13 電話番号 5724-8066
フリガナ チュウオウホウリツジムシヨ ベンゴシ チュウオウジロウ おむつ使用者との関係
氏名 中央法律事務所 弁護士 中央次郎 ☐本人 ☒成年後見人
☐親族(続柄:)
(☐委任状有・☐その他())

おむつ使用者
住所 目黒区上目黒2-19-15 ☐同上
フリガナ メグロ タロウ 生年月日 ※対象年齢65歳以上
氏名 目黒 太郎 ☐同上 大・昭 10年 1月 10日
生活保護について ☐下記のおむつ使用月に生活保護を受給していた → 生活福祉課に相談してください
☒下記のおむつ使用月に生活保護を受給していない
☐不明

下記のとおり、おむつ代の支給を申請します。なお、住民基本台帳による住所、氏名、生年月日等についての確認、障害福祉課における紙おむつ・おむつ代支給事業の受給状況及び生活保護の受給状況についての確認を受けることに同意します。
また、領収書等の原本に区役所申請済の証明を受けることに同意します。

記

合計申請金額 17,500 円

内 訳

使用月	支払った金額	申請金額
4月分	9,300 円	6,000 円
5月分	8,400 円	6,000 円
6月分	5,500 円	5,500 円
月分	円	円
月分	円	円
月分	円	円

入院先病院名 駒場台病院

申請手続きをした方 ※申請者以外の場合ご記入ください。

住所 目黒区中央町2-9-13 電話番号 5724-8066
氏名 中央法律事務所 品川 花子 申請者との関係 中央法律事務所職員

(申請者:成年後見人)

記入見本

高齢者おむつ代支給申請書

令和 5年 7月 1日

目黒区長 あて

申請者 住所 目黒区大橋1-6-2 電話番号 5428-6891
フリガナ シブヤ ハナコ おむつ使用者との関係
氏名 渋谷 花子 ☐本人 ☐成年後見人

☒親族（続柄： 長女 ）
（☐委任状有・☒その他（ 死亡 ））

おむつ使用者
住所 目黒区上目黒2-19-15 ☐同上
フリガナ メグロ タロウ 生年月日 ※対象年齢65歳以上
氏名 目黒 太郎 ☐同上 大・昭 10年 1月 10日
生活保護について ☐下記のおむつ使用月に生活保護を受給していた → 生活福祉課に相談してください
☒下記のおむつ使用月に生活保護を受給していない
☐不 明

下記のとおり、おむつ代の支給を申請します。なお、住民基本台帳による住所、氏名、生年月日等についての確認、障害福祉課における紙おむつ・おむつ代支給事業の受給状況及び生活保護の受給状況についての確認を受けることに同意します。
また、領収書等の原本に区役所申請済の証明を受けることに同意します。

記

合計申請金額 17,500 円

内 訳

使用月	支払った金額	申請金額
4月分	9,300 円	6,000 円
5月分	8,400 円	6,000 円
6月分	5,500 円	5,500 円
月分	円	円
月分	円	円
月分	円	円

入院先病院名 駒場台病院

申請手続きをした方 ※申請者以外の場合ご記入ください。

住所 電話番号

氏名 申請者との関係

（申請者：相続人）