

東広島市在宅重度心身障害者介護者慰労金に係る要介護者等の現況届

年 月 日

東広島市長 様

届出人 住所
(介護者等) 氏名
電話番号 ()

先に、受給資格の認定を受けた在宅重度心身障害者介護者慰労金に係る要介護者
()の現況を、東広島市在宅重度心身障害者介護者慰労金支給要綱第4条
第4項の規定により、次のとおり届け出ます。

要介護者等の現在の状況(注1)

1 申請日前1年間に何ヶ月常時介護されましたか。

ヶ月 (年 月 日から 年 月 日まで)

2 申請日前1年間に入院されたことがありますか。

はい (年 月 日から 年 月 日まで)

いいえ

3 申請日前1年間に施設または事業所を利用されたことがありますか。(注2)

はい (年 月 日から 年 月 日まで)

(施設名)

(年 月 日から 年 月 日まで)

(施設名)

(年 月 日から 年 月 日まで)

(施設名)

いいえ

4 介護者の変更がありましたか。

はい (介護者名 続柄)

いいえ

5 介護者は就労(パート・自営を含む)していませんか。(注3)

している (年 月 日から 年 月 日まで)

していない

注1 要介護者とは、介護を必要とする心身障害者(児)の方です。

注2 施設・事業所の例として、就労継続B型事業所、放課後等デイサービスなどです。

注3 介護が必要のない時間帯に就労することは認定に影響ありません。