別記様式第１号（第２条関係）

東広島市在宅重度心身障がい者介護者慰労金
受給資格認定兼慰労金支給申請書

年　　月　　日

東広島市長　様

申　請　者　（介護者）　　住　　所
氏　　名
電話番号　　（　　）

在宅重度心身障がい者介護者慰労金の支給を受けたいので、東広島市在宅重度心身障がい者介護者慰労金支給要綱第４条第１項の規定により、次のとおり受給資格の認定を申請します。(注1)(注2)

要介護者	氏　　名	
	住　　所	東広島市
	生　年　月　日	年　　月　　日（満　　歳）
	介護者との続柄	
	介護者との居住関係	１ 同居　　２ 別居
介護の期間 （申請日前１年間中）		年　　月　　日から　　年　　月　　日まで
入院（入所）の期間 （該当する場合のみ記入）		年　　月　　日から　　年　　月　　日まで
手当等の受給状況		１ 障害児福祉手当　　２ 特別障害者手当 ３ 経過的福祉手当
施設または事業所の利用状況		
介護の状況(注3)		
介護者の就労状況		

【振込先】(注4)

金融機関名	銀行　　本店 金庫　　支店 農協　　支所
預金種目・口座番号	普通・当座　No.
フリガナ 口座名義	

注１　要介護者とは、障がいにより介護を受けている方です。

注２　介護者とは、要介護者を介護している方です。

注３　介護の状況とは、全介護や、生活の一部の介護であれば、その具体的な、食事、入浴などと記載してください。

注４　介護者と口座名義が同一人でない場合には委任状を提出してください。