別紙1　申請書　記入見本

表面について

本人の氏名・生年月日・住所・介護保険の被保険者番号をご記入ください。

個人番号が不明な場合は、空欄で差し支えありません。

介護保険施設の所在地及び名称欄に、利用施設名を記入し、特養・老健・療養・医療・地域密着型特養・短期・未定の中から利用サービスに○をつけてください。

配偶者の有無欄の配偶者の「有・無」は必ず○をしてください。

「有」の場合は、引き続き配偶者の氏名・生年月日・住所をご記入ください。

収入等に関する申告欄の該当箇所にチェックをつけ、預貯金等に関する申告欄の預貯金額・有価証券(評価概算額)・その他(現金・負債)それぞれの「合計金額」を必ずご記入ください。

該当額がない場合は「０円」または「なし」とご記入ください。

申請者氏名・申請者住所・連絡先・続柄をご記入下さい。

「連絡先」には、申請について問い合わせが必要な際、ご返答いただける方の番号をご記入ください。

裏面について

同意書欄に本人・配偶者の住所・氏名をご記入ください。

本人が成年被後見人の場合は

「（被成年後見人名）　成年後見人　（成年後見人名）」とご記入ください

登記事項証明書に記載された成年後見人名等でご記入ください。

登記事項証明写しの添付が必要です。