

介護用品購入費助成事業支給申請書

年 月 日

(宛先)南アルプス市長

次のとおり介護用品購入費の助成を申請します。

申請者 (介護者)	住 所	南アルプス市															
	氏 名						年 月 日		生 歳								
	電 話 番 号	()					利用者との続柄										
	振 込 口 座	銀行・信用金庫					支店										
		農協・信用組合					支所										
		普通・当座	口 座 番 号														
	フリガナ																
	口 座 名 義																
被 介 護 者	住 所	南アルプス市															
	氏 名						年 月 日		生 歳								
	電 話 番 号	()					介護保険被保険者番号										
	区 分	1 要介護度 4・5 2 排尿・排便 全介助 3 令和2年度継続															
	介護保険料所得段階	1・2・3・4・5・6・7・8・9・10・11															

※介護用品購入費助成の受給資格確認にあたり、被介護者に係る介護保険料所得段階を調査することに同意します。

担当課 確認欄	区分	所得段階	支給要件	月額
			適・否	7,000 ・ 5,000

こちらへ領収証を添付してください。

申請にあたっての注意事項

- ① この事業は、65歳以上の寝たきりの方を在宅で介護するご家族に対し、介護用品の購入に要する経費の一部を助成することにより、経済的な負担を軽減することを目的としています。
 - ② 在宅で使用した介護用品が対象となるため、入院・施設入所・短期入所・高齢者専用住宅などで使用した介護用品は対象になりません。
 - ③ 対象品目は、紙おむつ・尿取りパット・使い捨て手袋・清拭剤(おしり拭き・からだ拭き)・ドライシャンプー・介護用シーツ・とろみ剤です。
 - ④ 振込口座欄には申請者(介護者)の口座をご記入ください。
 - ⑤ 申請には領収書の提出が必要です。購入品目を確認できる領収書またはレシートを添付の上、介護福祉課または各窓口サービスセンターへご提出ください。
 - ⑥ 原則として、提出された領収書は返却できません。
 - ⑦ 助成金の振込みまで2週間～1ヶ月ほどお時間をいただきます。また、申請が多い場合はさらにお時間をいただきます。
 - ⑧ この事業は年度毎に実施しており、当該年度の4月分から翌年3月分までの購入分について、随時又は一括にて申請できます。なお、一括で申請する場合は一枚の申請書で申請できます。
 - ⑨ 提出期限は、介護用品を購入した当該年度の翌年度の4月5日です。なお、4月5日が休日にあたる場合は、翌開庁日が提出期限となります。
- ※ ご不明点がありましたら下記までお問い合わせください。