

第1号様式（第4条関係）

令和 年 月 日

萩市長 あて

住 所

氏 名

介護保険訪問入浴介護利用者助成補助金交付申請書

標記について、次により介護保険訪問入浴介護利用者助成補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

なお、補助金の交付決定に必要があるときは、私及び世帯員の市町村民税課税状況を調査されることに同意します。

交 付 申 請 額	円
-----------	---

対 象 者	住 所				
	氏 名		被保険者番号		
	生年月日	M・T・S 年 月 日生			
内 訳	利 用 年 月	利用回数	補助金の額(月額上限2,000円)	備 考	
	年 月	回	円		
	年 月	回	円		
	年 月	回	円		
	年 月	回	円		
	年 月	回	円		
	年 月	回	円		
	年 月	回	円		
	年 月	回	円		
	年 月	回	円		
	年 月	回	円		
	計			円	
添 付 書 類		該当月の訪問入浴介護の利用回数を確認できる領収書			

市記入欄

(市民税の課税状況等の確認)