

中川村高齢者等緊急宿泊支援事業利用登録申請書

令和 年 月 日

中川村長様

(申請者=介護者)

氏名.....

中川村高齢者等緊急宿泊支援事業に登録したいので、中川村高齢者等緊急宿泊支援事業補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり申請します。

記

申請者区分 (○印)	・高齢者 ・障害者(身体・知的・精神)			
利用者	住所	中川村 (地区名:)		
	氏名		連絡先 電話	
	生年月日	大正 昭和 年 月 日	年齢	歳
介護者	氏名			
	続柄			
認定項目	介護保険	要介護度: 介護保険 (要支援 ・ 要介護) 被保険者番号:		
	障害者 自立支援	障害名: 障害程度区分:		
	その他			
利用施設				
特記事項				