

記入例

様式第4 (第7条関係)

受 付		番 号		
ねたきり高齢者等介護者手当受給資格喪失届				
令和〇 年 〇月 〇日				
(宛先) 小牧市長				
介護者(介護手当受給者)についてご記入ください。		住所	小牧市堀の内〇丁目〇〇番地 〇〇マンション 〇〇〇号室	
		氏名	小牧 太郎	
下記のとおり受給資格を喪失しました。				
認定番号	〇〇〇〇			
受給者	住所	小牧市堀の内〇丁目〇〇番地 〇〇マンション 〇〇〇号室		
	氏名	小牧 太郎		
資格喪失年月日	年	月	日	
	RO	〇	〇	
資格喪失の理由	〇〇〇のため			
(記入例)・亡くなられた日		・入院された日		
・入所された日		・転出された日		
		金 額		
(記入例) ・死亡のため ・施設入所のため ・状態回復のため ・市外転出のため				
下欄は未払手当がある場合に記入すること。				
未払手当受取人	住所	小牧市小牧〇丁目〇〇番地 〇〇マンション 〇〇〇号室		
	氏名	小牧 太郎		
	支払希望金融機関	銀 行	小牧	信用金庫
		農 協	フリガナ	
		本店	中央	支店
預金種目	普通預金		当座預金	
口座番号	000000			
口座名義人	小牧 太郎			
受給者との続柄	本人			
下欄は返還金がある場合に記入すること。				
返義務還者	住所	小牧市小牧〇丁目〇〇番地 〇〇マンション 〇〇〇号室		
	氏名	小牧 太郎		
備考	受給者との続柄	本人		
認定申請書に記入された口座が変更になった場合にご記入ください。 また、通帳の写し(金融機関名・支店名・口座番号・口座の名義の分かる部分)を併せて提出してください。				

備