



様式第2号

在宅ねたきり老人等紙おむつ券給付事業に関する
課税状況及び要介護度等調査承諾書

令和 3 年 〇 月 〇 日

小 山 市 長 様

給付対象者 住 所 小山市神鳥谷931番地3
氏 名 社協 太郎 
電 話 0285-22-9501

申請者 住 所 小山市神鳥谷931番地3
氏 名 社協 花子 
電 話 0285-22-9501

在宅ねたきり老人等紙おむつ券給付の申請に対し、私及び私の世帯人の市県
民税の課税状況、要介護認定の状況、障害者手帳交付の有無について調査し、
調査結果を社会福祉協議会へ提供後、給付の可否及び給付内容を決定されること
を承諾します。

(高 齢 生 き が い 課 ・ 福 祉 課)