

在宅ねたきり老人等紙おむつ券給付事業の申請に関する承諾書

令和 年 月 日

小山市長様

在宅ねたきり老人等紙おむつ券給付事業の申請に関し、下記の事項に承諾します。

- ① 対象者及び世帯人の市県民税の課税状況、対象者の要介護認定の状況調査
- ② 対象者の障害者手帳交付の有無、ストマ装具の助成受給の状況調査
- ③ 調査結果を社会福祉協議会へ提供すること
- ④ 担当地区の民生委員へ情報を提供すること

なお、給付の可否及び給付内容については社会福祉協議会で審査、決定されます。

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

*** 押印必須 ***

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