

福島市在宅介護慰労手当受給資格変更届

年 月 日

福島市長

住所：
届出者
(介護者)氏 名：
電話番号： — —
※日中連絡のつく連絡先の記入をお願いします。

先に届出をした在宅介護慰労手当受給資格登録の内容に変更があったことから、下記のとおり届出します。

介護者	住所												
	氏名	(男・女)						生年月日			大正・昭和・平成 年 月 日		
	※市使用欄							寝たきりに なった時期			年 月頃から		
	要介護者との関係					※							
	生計の状況	1 同居している 2 別居しているが、生活費に一体性がある											
要介護者	住所												
	氏名	(男・女)						生年月日			大正・昭和・平成 年 月 日		
	※市使用欄							要介護度			※		
介護者 振込口座	金融機関名					銀行 金庫 組合			本店 支店・支所 出張所				
	預金種別	1 普通 2 当座		口座番号									
	口座名義カナ												
承諾事項	下記の事項への同意に変更がある場合は、いずれかの口に☑を入れてください。 ☐ 要介護者の情報を福島市消防本部や福島市社会福祉協議会、民生委員に提供することについて同意します。また、このことについて要介護者の同意を得ています。 ☐ 要介護者の情報を福島市消防本部や福島市社会福祉協議会、民生委員に提供することについて同意を取り消します。また、このことについて要介護者の同意を得ています。												

※ 在宅介護慰労手当受給資格登録事項のうち、変更ができる事項は、「介護者」、「振込口座」および「承諾事項」となります。

※ 届出の内容は、新しい内容でご記入ください。

※ 介護者を変更した場合、届出人は、新しい介護者となります。振込口座も新しい介護者名義の口座を指定してください。