

つくば市在宅高齢者福祉助成券交付申請書

年 月 日

つくば市長 宛て
(高齢福祉課扱い)

審査に必要となる、利用者である私の世帯の住民記録・税・介護・その他の情報について、市が保有する情報を閲覧することに同意した上で、次のとおり助成券の交付について申請します。

| | | | | | |
|-----|---------------|------|--|------|-----------|
| 利用者 | 住所 | つくば市 | | 電話 | 自宅 |
| | フリガナ | | | | 携帯 |
| | 氏名 | | | 生年月日 | 大・昭 年 月 日 |
| | | | | 年齢 | 歳 |
| 申請者 | 本人の場合 記入不要 | 住所 | | | 電話 |
| | | 氏名 | | | 利用者との関係 |

※特に申し出がない場合、助成券は利用者の住所に送付されます。

| | | | |
|--------------------|---|---------------------------------|---|
| 申請事業 ○を付けてください。 | 1 | 在宅要介護高齢者等 紙おむつ購入費助成事業 | <input type="checkbox"/> 65歳以上の要介護1～5認定者かつ 本人市民税非課税の方 |
| | 2 | ねたきり高齢者理美容料助成事業 | <input type="checkbox"/> 65歳以上の要介護4・5認定者 <input type="checkbox"/> 65歳以上で寝たきり状態の方 |
| | 3 | 高齢者日常生活支援事業 (すけっとくん) | <input type="checkbox"/> 75歳以上のひとり暮らしの方 <input type="checkbox"/> 75歳以上の高齢者だけでお住まいの方 |
| | 4 | あん摩・マッサージ・指圧・はり及び きゅう施術費助成事業 | <input type="checkbox"/> 70歳以上の方 |
| | 5 | 在宅高齢者布団丸洗い乾燥事業 | <input type="checkbox"/> 65歳以上の要介護4・5認定者 <input type="checkbox"/> 65歳以上で寝たきり状態などの方 |
| | 6 | 高齢者タクシー運賃助成事業 | <input type="checkbox"/> 65歳以上のひとり暮らしの方 <input type="checkbox"/> 70歳以上の高齢者だけでお住まいの方 <input type="checkbox"/> 70歳以上の市民税非課税世帯の方 |

← 申請事業の該当区分にチェックを入れてください。

※裏面も記入してください。 →

高齢福祉課記入欄

| | | | | | |
|-------|-------------|--------------------------|----------|------------------------|----------|
| 住基 | 入所 | 介護度 | 意見書 / | 台帳 | 備考 |
| 住基 | ひとり・高齢者・その他 | 調査票 → 排尿・排便・ズボン等 聞き取り | 所得 区分 | 本人…課税・非課税 世帯…課税・非課税 | 宛名 番号 |
| 記入欄確認 | 審査結果 | 決定・却下(理由: |) | 交付番号 | 交付枚数 |

① 必ずチェックしてください。

利用者は入院又は入所していません。

利用者は介護保険を利用したショートステイ及び宿泊サービスを月 20 日以上利用していません。

② 申請する事業の欄にそれぞれ記入してください。

要介護認定を受けている方 ※おむつ・理美容・布団事業を申請の方のみ記入してください。

●要介護度 要介護 1 要介護 2 要介護 3 要介護 4 要介護 5

●被保険者証番号

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

1 在宅要介護高齢者等紙おむつ購入費助成事業

利用者は失禁があり、おむつが必要です。

●排尿・排便について 当てはまるもの全てにチェックしてください。

尿意・便意が分かりにくい 排泄にあたり声かけや指示が必要

ズボンなどの着脱が難しい 排泄の際に便器やその周辺を汚してしまう

立つ・座るなどの行為が難しい又は寝たきりである

※区分変更申請を出されている場合、新しい介護度が確定してからの交付になります。

3 高齢者日常生活支援事業（すけっとくん）

同一敷地内又は隣接地に 16 歳以上 75 歳未満の親族その他の者が居住していません。

※一世帯につき 12 枚の交付になります。

※作業を実施できる範囲は、つくば市内に限ります。

5 在宅高齢者布団丸洗い乾燥事業

事業の実施に当たり、クリーニング事業者電話番号を教えることに同意します。

【実施回数】年 2 回実施

※令和 4 年（2022 年）2 月末申請締切

※布団の集配ができる範囲は、つくば市内に限ります。

※布団の回収の日時は、クリーニング事業者から電話で連絡いたします。

日中連絡のつきやすい電話番号を表面に記入してください。

6 高齢者タクシー運賃助成事業

利用者は自家用車を運転していません。

65 歳以上のひとり暮らし又は 70 歳以上の高齢者だけで居住しています。

※住民基本台帳上で 65 歳以上の単身世帯又は 70 歳以上の高齢者世帯も対象になります。

