

# 東海市援護扶助費支給申請書

令和 年 月 日

(あて先) 東海市長

申請者 住所 東海市  
(受給資格者 ただし、氏名  
18歳未満の者にあ  
っては保護者) 世帯主氏名  
電話

東海市援護扶助費支給要綱に基づき、下記とおり東海市援護扶助費の支給を申請します。

なお、東海市長が、援護扶助費支給の算定に必要な度毎に税関係書類、身体障害者手帳関係書類、療育手帳関係書類、精神障害者保健福祉手帳関係書類及び介護認定関係書類を閲覧することに同意します。また、支給要件について変更があった場合（ただし、資格喪失の場合を除く。）は、当該申請書の提出を省略することに同意します。

## 記

### ・受給資格者について

氏名	ふりがな	生年月日			性別
		明・大 昭・平	年	月	日

### ・支給要件について

身体障害者手帳	
療育手帳	
精神障害者保健福祉手帳	
要介護	3 ・ 4 ・ 5

### ・金融機関について

銀行 信用金庫 農協		支店	普通 ・ 当座
口座 番号		名義人 (カタカナ)	

※名義人は、受給資格者本人とする。

整理番号