

第1号様式

## 紙おむつ支給申請書

令和 年 月 日

鏡石町長様

住所 鏡石町 番地  
申請者  
氏名  
(利用者との続柄 電話 - )

下記のとおり、紙おむつの支給を受けたいので申請します。

### 記

#### 1 利用者

氏名		男・女
住所		
生年月日	明・大・昭 年 月 日生 ( 歳)	

#### 2 状況

申請理由	1 要介護被保険者等	2 療育手帳所持者	3 その他						
要介護被保険者等の場合	要支援 1 2 年 月 日	要介護 1 2 3 4 5 年 月 日	～						
被保険者番号									
療育手帳所持の場合	障害等級	A	B						
療育手帳番号	第	号							