様式第１号（第５条関係）

豊田市高齢者寝具貸与等支給申請書

令和　　年　　月　　日

豊田市長　殿

次のとおり、豊田市高齢者寝具貸与等の支給を申請します。

被保険者	被保険者番号	００
	フリガナ	
	氏名	
	住所	豊田市
	生年月日	明・大・昭　　年　　月　　日
	電話番号	－　　－
	要介護度	要介護　１　２　３　４　５
	居宅介護支援事業者名（なしの場合空欄）	□居宅介護サービス届出書　提出済み
寝具貸与等を申請する理由		
要件の確認（どちらかに該当が必須）		□ 単身世帯である □ 同一世帯の者が全て要介護認定者（要介護１以上）若しくは障がい者手帳所持者である

豊田市記入欄

登録処理年月日	整理番号
令和　　年　　月　　日	
備考	