

様式第 2 号（第 2 条関係）

鹿沼市在宅要介護高齢者介護手当に関する同居申立書

在宅要介護高齢者介護手当の申請に当たり、鹿沼市在宅要介護高齢者介護手当支給条例第 2 条第 2 項に規定する介護者と在宅要介護高齢者（被介護者）の同居の要件につきましては、住民票は同一ではありませんが、同居して介護していますので、次のとおり申し立てます。

介 護 者 氏 名	
介 護 者 住 所	鹿沼市
被 介 護 者 氏 名	
被 介 護 者 住 所	鹿沼市
同 居 介 護 開 始 日	年 月 日
介 護 し て い る 住 所	鹿沼市

年 月 日

介護者氏名

民生委員証明欄

上記について、同居して介護していることを証明します。

年 月 日

町 民生委員