

鏡石町寝たきり高齢者等介護手当受給資格証明書

要 介 護 者	住 所	鏡石町			
	氏 名	(男・女)	生年月日	年 月 日	
	区 分	要介護度	要介護4 ・ 要介護5		
		障がい区分	区分1 ・ 区分2 ・ 区分3 ・ 区分4 ・ 区分5 ・ 区分6		
		障がい手帳	身体 ・ 療育 ・ 精神 (等級： 級)		

要介護者は、上記区分にあることを確認しました。

また、鏡石町寝たきり高齢者等介護手当支給条例第2条の状態にあることを証明します。

年 月 日

鏡 石 町 長 様

事業所名

担当者名

(介護支援専門員・相談支援専門員)