

## 在宅介護者介護手当の申請について

申請の際には、下記のものをお持ちください。

**在宅介護者介護手当認定申請書兼受給者台帳**

太枠内のみ記入してください。

認知症高齢者の日常生活自立度について確認を要する場合は、いきいき高齢課にお問い合わせください。

**同意書**

要介護状態にある方を含め、同じ敷地にお住まいの家族全員の住所・氏名を直筆でご記名ください。代筆の場合は名前の横に押印（シャチハタ等スタンプリ式でないもの）をお願いします。

**要介護者と生計が同じであることの申立書**

要介護者と申請者が別世帯である場合（世帯分離している場合）にご提出ください。

**振込先となる預金通帳（または通帳のコピー）**      **※申請者本人の口座**

振込先の通帳等のコピーをお持ちください。

申請書にも記入欄がありますが、記入間違いによる振込不能が多数見られますので、必ずお持ちください。

☆ 申請いただいた月の、次の月から該当になります。

☆ 介護手当は4ヶ月分をまとめて口座振込により支給されます。

4～7月分      8月15日振込予定

8～11月分    12月15日振込予定

12～3月分    4月15日振込予定

【問合せ】いきいき高齢課 高齢福祉係

TEL 0283-20-3021

.....

**【受付担当者確認欄】**

- 65歳以上の要介護者と同居し、6ヶ月以上介護している
- 直近6ヶ月以内に、月あたり15日以上入院・入所していない
- 要介護認定（寝たきり・認知症いずれか）の基準を満たすと思われる
- 同意書に記入する同居家族について確認（必要に応じて余白に鉛筆で記入）