

介護保険居宅サービス利用促進事業補助対象者認定申請書

フリガナ	シズオカ タロウ	被保険者番号	XXXXXXXXXXXX
被保険者氏名	静岡 太郎		
生年月日	大 昭 20 年 4 月 10 日	性別	男 ・ 女
住所	静岡市葵区追手町○番△号 電話番号 054-XXX-XXXX		

（宛先） 静岡市長

上記のとおり関係書類を添えて介護保険居宅サービス利用促進事業補助金交付対象者の認定を申請します。

令和 7 年 8 月 1 日

ボールペンで記入してください
※鉛筆、消えるボールペン等は
使用しないでください。

住所 静岡市葵区追手町○番△号

申請者

氏名 静岡 太郎

電話番号 054-221-XXXX

（被保険者との関係： 本人 ）

市 記 入 欄	補助対象期間	令和 年 月 ～ 令和 年 月末日
	サービス利用月	