第1号様式別紙（第4条関係）

紙おむつ等購入計画・ 身 体 等 状 況 報 告 書

御杖村長　　　　殿

下記計画のとおり介護用品を購入します。

|  |  |
| --- | --- |
| 購入物品 | 大人用紙おむつ・尿とりパット・使い捨て手袋・大人用おしりふきドライシャンプー・その他用品（　　　　　　　　） |
| １日の使用量 |  |
| １月の必要数量 |  |
| 購入予定月 | ４月 | ５月 | ６月 | ７月 | ８月 | ９月 | 10月 | 11月 | 12月 | １月 | ２月 | ３月 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

要介護者の様態（※要介護者の身体及び失禁状態を記載してください）

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

要介護者について、上記状態のため紙おむつ等の購入費給付を申請します。

対象者氏名

申請者氏名

対象者との続柄（　　　　　　　　）