

老人福祉法による措置申出書

社会福祉
事務所
受付印

年 月 日

鈴鹿市社会福祉事務所長 様

申出者 住 所

氏 名 印

電話番号 () -

入所希望者との関係 ()

次のとおり老人福祉法による措置の申出をします。

本人	氏 名							男 ・ 女
	生 年 月 日	年 月 日						
	住 所					電話番号		
同居の者	氏 名	本人との関係	生 年 月 日	年 齢	職 業	住 所	電 話	
			. .					
			. .					
			. .					
			. .					
別居の親族			. .					
			. .					
			. .					
			. .					
希望施設名等								

措置を必要とする理由：

【添付書類】（養護老人ホーム入所希望のときのみ）

- ①本人の戸籍の全部事項証明（戸籍謄本）
- ②同居の者全員の住民票
- ③健康診断書
- ④老人ホーム入所希望調書
- ⑤年金、恩給等の証書〔コピーしてお返しします〕
- ⑥年金、恩給等の受入口座の通帳〔コピーしてお返しします〕
（前々年～前年の収入のわかるもの）
- ⑦収入申告書〔1～6月は前年・前々年，7～12月は前年〕