

介 護 慰 労 金 調 査 書

(あて先) 八 戸 市 長

〔担当地区町内名又は介護支援事業所名〕

〔民生委員氏名又は介護支援専門員氏名〕

氏 名

寝たきり高齢者等介護者慰労金の申請について調査した結果、下記のとおりですので、報告します。

介 護 者	住 所	
	氏 名	
被 介 護 者	住 所	
	氏 名	
調査結果	☐住所は異なるが、介護者と被介護者は、介護者宅または被介護者宅に同居している。 ☐介護者と被介護者は別居しているが、毎日通って介護をしている。 ☐その他（以下に内容を記入） []	