

## 在宅看護見舞金請求書

会員番号	〇〇〇 第 〇〇〇 号	※ 決定額	互助会記入欄 円
現職会員氏名	愛媛 太郎		
同居の常時介護を必要とする家族	氏名 (続柄)	愛媛 一郎 (実父)	生年月日 S 〇年〇月〇日 (78歳)
	在宅看護の期間	自 令和〇年〇月〇日 至 令和〇年〇月〇日	傷病名 〇 〇 〇
	今回の請求期間	令和〇年5月1日 ~ 令和〇年〇月〇日	該当年度〇〇年度
	看護を必要とする理由 (現況・状態)	自ら起き上がる事が出来ず、食事、入浴、用便等日常生活全般において介護を必要とする。	
同居の看護者の氏名	愛媛 花子	会員の続柄	妻
給付金振込指定金融機関名	(1) 個人指定口座	(2) その他の口座	銀行 本店・支店 農協 本所・支所 口座番号 ( ) 口座名義 ( )
上記のとおり請求いたします。 令和〇年〇月〇日 請求者氏名 愛媛 太郎			
上記の記載事項は事実と相違ないことを認めます。 令和〇年〇月〇日 所属所長 職名 〇〇〇市長 氏名 〇〇〇 〇〇〇			
一般財団法人愛媛県市町村職員互助会会長 様			

(注) 1 看護を必要とする理由は、詳細に記入してください。