

在宅高齢者等おむつ給付等事業における生計に関する申立書

年 月 日

(あて先) 千葉市長

申立者 住所

氏名

(※) 本人が手書きしない場合は記名押印してください。

続柄 対象者から見て ()

電話番号

次の者は、以下の理由により、対象者 () と生計が別であることを申し立てます。

なお、申立内容に虚偽が判明した場合には、在宅高齢者等おむつ給付等事業の利用を取り消されることがあっても異議ありません。

番号	氏 名	対象者から見た続柄
1		
2		
3		
4		
5		

別生計である理由 (該当するものにチェックすること。)

- ☐ 対象者が施設入所中であるため
→ 入所契約書の写しを提出してください。
- ☐ _____番の者は、施設入所中であるため
→ 入所契約書の写しを提出してください。
- ☐ _____番の者は、実際は、住民票上の住所と異なるところに居住しているため
→ ①その理由 (該当するものにチェックすること。その他の場合は理由を記入すること。)
 ☐下宿 ☐所在不明 ☐その他 ()
 ②実際の住所 (その住所の光熱水費の領収書等を提出してください。)
 ()
- ☐ 二世帯住宅または同一敷地内の別棟に居住しているため
→ 以下の条件に合う方はチェックしてください。両方満たす場合のみお申立てください。
 ☐住民票の世帯を分離している。
 ☐光熱水費等の公共料金を二世帯がそれぞれ契約し、それぞれが支払っている。
 (それぞれの光熱水費の領収書等を提出してください。)
- ☐ その他 ()