

北上市告示甲第57号

北上市在宅重度障害者家族介護慰労手当支給要綱（平成16年北上市告示第34号）の一部を次のように改正し、令和5年10月1日から施行する。

令和5年9月25日

北上市長 八重樫 浩 文

改正前					改正後				
様式第1号（第6関係） [略]					様式第1号（第6関係） [略]				
介 護 者	(ふりがな) 氏 名	個人番号：	男 ・ 女	年 月 日生	介 護 者	(ふりがな) 氏 名	個人番号：		年 月 日生
	[略]					[略]			
重 度 障 害 者	(ふりがな) 氏 名	個人番号：	男 ・ 女	年 月 日生	重 度 障 害 者	(ふりがな) 氏 名	個人番号：		年 月 日生
	[略]					[略]			
[略]					[略]				
様式第2号（第6関係） [略]					様式第2号（第6関係） [略]				

介護者	氏名		男・女	年 月 日生
	[略]			
重度障害者	氏名		男・女	年 月 日生
	[略]			

様式第3号（第6関係）

[略]

[略]		
受給資格者との続柄	氏名	[略]
本人	(男・女)	
(重度障害者)	(男・女)	
	(男・女)	
	(男・女)	
	(男・女)	

介護者	氏名		年 月 日生
	[略]		
重度障害者	氏名		年 月 日生
	[略]		

様式第3号（第6関係）

[略]

[略]		
受給資格者との続柄	氏名	[略]
本人		
(重度障害者)		

	(男・女)	
	(男・女)	
[略]		

様式第5号 (第6関係)

[略]				
格者 受給資	[略]			
	氏名		性別	男・女
	[略]			
害者 重度障	氏名		性別	男・女
	[略]			
[略]				

(表面) (裏面)

様式第9号 (第9関係)

[略]

[略]			
受給資格者氏名		男・女	年 月 日生
[略]			

様式第15号 (第15関係)

[略]

[略]		

様式第5号 (第6関係)

[略]		
格者 受給資	[略]	
	氏名	
	[略]	
害者 重度障	氏名	
	[略]	
[略]		

(表面) (裏面)

様式第9号 (第9関係)

[略]

[略]		
受給資格者氏名		年 月 日生
[略]		

様式第15号 (第15関係)

[略]

[略]				
受給資格者	氏名		男	[略]
		(変更)	女	
	生年月日	[略]		
支給対象 害者の状況	氏名		男	[略]
		(変更)	女	
	[略]			
[略]				

[略]				
受給資格者	氏名			[略]
		(変更)		
	生年月日	[略]		
支給対象 害者の状況	氏名			[略]
		(変更)		
	[略]			
[略]				

備考 改正部分は、下線の部分である。