在宅介護手当の支給に関する確認書

令和　　年　　月　　日

香　南　市　長　様

介護対象者　　　　　　　　は、入院や入所をしておらず、在宅で生活しており、申請者　　　　　　　　　は、家庭において介護対象者を主として介護していることを把握しています。

事業所名

担当者名