



生活保護法による保護申請書

現住所		(TEL )				本籍地			
家族の状況	人員	氏名	続柄	性別	生年月日	満年齢	学歴	職業	健康状態その他
	1			男女	大昭平令 . .				
	2			男女	大昭平令 . .				
	3			男女	大昭平令 . .				
	4			男女	大昭平令 . .				
	5			男女	大昭平令 . .				
	6			男女	大昭平令 . .				
	7			男女	大昭平令 . .				
	8			男女	大昭平令 . .				
資産の状況(別添1)			収入の状況(別添2)			関係先照会への同意(別添3)			
扶養義務者の状況	世帯主又は家族との関係	氏名	住所	受けている援助の内容及び将来の見込み					
保護を申請する由	<p>上記のとおり相違ないので、生活保護法による保護を申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>申請者住所</p> <p>氏名</p> <p>要保護者との関係</p> <p>石巻市社会福祉事務所長 殿</p>								

(記入上の注意)

1. 申請者と保護を受けようとする者が異なる場合には、別添の書類は保護を受けようとする者に記入してもらってください。
2. 不実の申請をして不正に保護を受けた場合、生活保護法第85条又は刑法の規定によって処罰されることがあります。

## 本世帯に行く概略の図面

- |               |  |
|---------------|--|
| 保護開始に至った直接の原因 | <ul style="list-style-type: none"> <li>1. 世帯主の傷病</li> <li>2. 世帯員の傷病</li> <li>3. 収入を得ていた者の死亡</li> <li>4. 収入を得ていた者の転出, 行方不明</li> <li>5. 離婚, 別居</li> <li>6. 定年, 失業による収入の減少, 喪失</li> <li>7. 老齢による収入の減少, 喪失</li> <li>8. 事業不振, 倒産による収入の減少, 喪失</li> <li>9. 年金収入の減少, 喪失</li> <li>10. 年金以外の社会保険給付金等の減少, 喪失</li> <li>11. 仕送り収入の減少, 喪失</li> <li>12. 手持ち現金, 預金の減少, 喪失</li> <li>13. その他の収入の減少, 喪失</li> <li>14. 施設入所</li> <li>15. 世帯員の転入</li> <li>16. 他管内からの転入保護継続</li> <li>17. その他</li> </ul> |
|---------------|--|

世帯内不在者	氏 名	続 柄	生 年 月 日	職 業	住 所
			. .		
			. .		
			. .		