

日常生活用具給付(貸与)申請書

平成 年 月 日

鏡石町長 様

申請者住所

氏名

印

対象者との続柄

下記により、日常生活用具の給付・貸与を申請します。

| | | | | | | | |
|------------------|-----------|---|------|-------------------------|--|--------------------------|-----|
| 対象者 | 氏名 | | 男・女 | 生年月日 | 年 月 日生(歳) | | |
| | 住所 | | | | | | |
| | 身体障害者手帳番号 | 福島県 | 第 | 号 | 年 | 月 | 日交付 |
| | 障害名 | | | | 障害等級 | 種 級 | |
| | 施設入所希望の有無 | | | | | | |
| 世帯の状況 | 氏 名 | 対象者との続柄 | 生年月日 | 職 業 | 備考(対象者への介護の状況等) | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| 給付(貸与)を希望する理由 | | | | | | | |
| 現在住まいの状況 | 住 宅 | 1. 自宅 2. 借家(貸主の許諾) | 浴 槽 | 1. 和式 2. 洋式 3. なし | 便 器 | 1. 和式 2. 洋式 3. 携帯用 | |
| 現在の介護の状況 | 入 浴 | 1. 他人の介助を必要 2. 清拭のみ 3. 入浴清拭ともしていない 4. 自分でできる | | 排 便 | 1. 他人の介助を必要 2. 便器携帯用使用 3. 自分で出来る | | |
| 給付(貸与)を受けたい用具の名称 | | | | | | 希望する形式規模等 | |
| 給付(貸与)上特に希望する事項 | | | | | | | |
| 備 考 | | | | | | | |

(注意) 1. この申請書には、対象者又はこれを扶養する者の前年分所得税または、前年度分市町村民税の課税額を証明する書類を添付すること。
2. 様式中、給付又は貸与の字句は不要の方を抹消すること。