|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | 氏名 | 　 | 男・女 | 生年月日 | 年　月　日生(　歳) |
| 住所 | 　 |
| 障害者手帳等の種別等療　育手帳等の種別等 |  |
| 障害内容 |  |
| 世帯の状況 | 氏名 | 対象者との続柄 | 生年月日 | 職業 | 備考（対象者に対する介護の状況等） |
|  |  |  |  |  |
| 支給を希望する理由 | 　 |
| 現在の住まいの状況 | 住宅 | 1　自宅2　借家(貸主の諾否) | 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　他人の介助が必要2　清拭のみ3　入浴、清拭ともしてない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　自分でできる | 移動 | 1　車椅子使用2　他人の介助を必要　(一部、全部)3　自分でできる |
| 支給を受けたい用具の名称 | 　 | 希望する形式規模等 | 　 |
| 支給上特に希望する事項 | 　 |
| 備考 | 　 |
| 　(注意)　1　様式中、給付又は貸与の字句は不要の方を抹消すること。 |

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　日常生活用具給付(貸与)申請書　田村市福祉事務所長　様申請者　住所　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　 (支給対象者との続柄)　　　　 　電話番号　　　　　 　　　　　　　　下記により日常生活用具の給付(貸与)を申請します。なお、決定のため、世帯の住民登録資料、税務資料その他について、各関係機関に調査、照会、閲覧することを承諾します。 |