

日常生活用具 給付(貸与)申請書

年 月 日

田村市福祉事務所長 様

申請者
住 所
氏 名 ⑤
(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						
	障 害 者 手 帳 番 号			県第 号	年 月 日交付		
	障 害 名				障 害 等 級	級	
	施 設 入 所 希 望 の 有 無	希望(施設)		希望しない			
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)		
給付(貸与)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 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	
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、当該障害者等の属する世帯の前年分所得税又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。