

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。

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						
世帯 の 状 況	障 害 内 容						
	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。