

令和 年 月 日

日常生活用具費給付申請書

一関市長 様

申請者 住 所

氏 名

(支給対象者との続柄)

電話番号

次のとおり日常生活用具費の支給を申請します。支給申請の決定のため、私の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 | 第 号 (年 月 日交付) 種 級 第 号 (年 月 日交付) | | | | | |
| | 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 自分でできる | 移 動 | 1 車いす使用 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 | | | | 希望する型式、規模等 | | | |
| 支給上特に希望する事項 | | | | | | | |
| 備 考 | | | | | | | |