

日常生活用具給付・貸与申請書

平成 年 月 日

せたな町長 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 (歳)		
	住所	せたな町北檜山区					
	手帳番号	第 号		年 月 日交付			
	障害名					障害等級等	種 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 自家 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 家族等の介助を必要 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 家族等の介助を必要 2 便器(携帯用)使用 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・規格等			
給付(貸与)上、特に希望する事項							
備考							

(注)

- この申請書には、対象者又はこれを扶養する者の所得税又は町民税の課税額を証明する書類を添付すること。
- 様式中、給付又は貸与の字句は不要の方は抹消すること。
- 申請者の氏名については、記名押印又は自筆による署名のいずれかとすること。