

第1号様式(第4条関係)

日常生活用具給付(貸与)申請書

年 月 日

阿賀野市福祉事務所長 様

申請者

住所 阿賀野市

氏名

電話番号

(対象者との続柄)

次により日常生活用具の給付(貸与)を申請します。なお、費用負担に係る課税状況については、貴所にて調査することを承諾いたします。

対象者	氏名		男・女	生年月日	年 月 日生(歳)									
	住所	阿賀野市												
	個人番号													
	身体障害者手帳番号	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	個人番号									
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 他人の介助が必要 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								
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)

- 1 この申請書には、見積書を添付すること。
- 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。