様式第１号（第４条関係）

日常生活用具給付等申請書

　　年　　月　　日

幕別町長　様

申請者　住所

　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（対象者との続柄　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　次のとおり日常生活用具の給付(貸与)を申請します｡

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対  象  者 | 氏　名 |  | | | | | | 生年月日 | | | | 年　　月　　日生 | | | |
| 住　所 |  | | | | | | 電話番号 | | | |  | | | |
| 障害者手帳番号 | | 第　　　　　　　号 | | | | | 交付年月日 | | | | 年　　月　　日 | | | |
| 障害名 |  | | | | | | 障害等級 | | | | 級 | | | |
| 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) | | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |  | | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |  | | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |  | | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |  | | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |  | | | | |
|  | |  | |  | |  | | | |  | | | | |
| 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. 他人の介護を必要 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. 他人の介護を必要 2. 便器(携帯用)を使用 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  型式規模等 | | | |  | |
| 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、用具の見積書及び対象者又はこれを扶養する者の現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　給付又は貸与の字句は不要の方を抹消すること。