様式第１号の１（第３関係）

日常生活用具給付（貸与）申請書

年　　　月　　　日

久慈市福祉事務所長　様

申請者　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

対象者との続柄

次のとおり日常生活用具の給付（貸与）を申請します。

なお、子の申請に係る所得の確認のため、課税台帳の閲覧を行うことに同意します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | 氏名 |  |  | 生年月日 | 年　月　日生（　　歳） |
| 住所 |  | 個人番号 |  |
| 障害者手帳番号 | 第　　　　　　号 | 年　　月　　日交付 |
| 障害名又は疾患名 |  | 障害等級 | 種　　級 |
| 施設入所希望の有無 | 希望する（　　　　　　　　　　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 | 個人番号 | 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）を使用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 |  | 希望する型式、規模等 |  |
| 給付（貸与）上特に希望する事項 |  |
| 備考 |  |

備考１　小児慢性特定疾患児の場合にあっては、医療受診県の写しを添付すること。

２　難病患者等の場合にあっては、特定疾患医療受給者証の写し及び医師の意見書を添付すること。