

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、こ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		男・女	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		
	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) 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つては、医療受診券の写しを添付すること。

2 難病患者等の場合にあつては、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。