

日常生活用具給付・貸与申請書

年 月 日

蕪崎市福祉事務所長 殿

申請者住所

氏名 ㊟

(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				電話番号	
	身体障害者手帳	県第 号 年 月 日交付 等級 級 障害名				
	施設入所希望の有無	希望する		希望しない		
世帯の状況	氏名	続柄	生年月日	職業	備考 (対象者に対する介護の状況)	
		世帯主				
給付（貸与）を希望する理由						
現在の住居の状況	住宅	1 自宅 2 借家 貸主の承諾	浴槽	1 和式 2 洋式 3 なし	便器	1 和式 2 洋式 3 なし
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		
給付を受けたい用具の名称				希望する形式・規模等		
給付上特に希望する事項						
同意事項	上記の申請を決定するために必要があるときは、世帯の所得額、所得税、市県民税の課税状況を税務関係機関に照会を求めることに同意します。					
備考						