日常生活用具給付（貸与）申請書

平成　　年　　月　　日

湯浅町長　様

申請者　住　所

氏　名　　　　　　　　印

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 |  |
| 身体障害者手帳番号 | 交付　年　月　日 | 障害名 |  | 障害等級 | 級 |
| 施設入所希望の有無 |  |
| 世帯の状況 | 氏名 | 対象者との続柄 | 生年月日 |  | 備　考　対象者に対する介護の状況等 |
|  |  |  |  |  |
| 給付を希望する理由 |  |
| 現在の住まいの状況 | 住　宅 | １　自家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 |  |
| 備考 |  |

（注意）この申請書には、対象者の市町村民税の課税額を証明する書類を添付すること。

（生活保護を受けている人の場合はその旨についての福祉事務所長の証明書）