

日常生活用具給付(貸与)申請書

年 月 日

甲斐市長 様

申請者 住所 _____

氏名 _____

(対象者との続柄)

個人番号 _____

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。

なお、この申請に伴い、日常生活用具の給付(貸与)に必要な私の世帯の所得・課税状況を調査することに同意します。

対象者	氏名			男・女	年 月 日生(歳)		
	住所	甲斐市			個人番号		
	障害者手帳(療育手帳)番号		県第 号		年 月 日交付		
	障がい名				障がい等級	級	
	施設入所希望の有無		1 有(施設)		2 無		
世帯の状況	氏名 (個人番号)	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等)		
	()		..				
	()		..				
	()		..				
	()		..				
給付(貸与)を希望する理由							
現在の住いの状況	住宅	1 自宅 2 借家 (貸主の諾否)		便器	1 和式 3 なし 2 洋式		
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 できない 2 他人の介助を必要 3 自分でできる
給付(貸与)を受けたい用具の名称				希望する形式規模等			
給付(貸与)上特に希望する事項	(業者等)						
備考							

(注意)

- 1 転入等により、世帯の所得の状況を市において確認できない場合は、対象者又はその扶養義務者の世帯の収入額及び市町村民税の課税額を証明する書類を添付していただく必要があります。
- 2 様式中、給付又は貸与の字句は不要の方を抹消すること。
- 3 見積書を添付すること
- 4 給付券が交付されてから業者発注してください。