

様式第1号 (第3関係)

年 月 日						
遠野健康福祉の里所長 様						
申請者 住所 氏名 (対象者との続柄) ㊟						
日常生活用具 給付 貸与 申請書						
次のとおり、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 日生 (歳)	
	住 所					
	身体障害者手帳番号	県第	号	年 月 日交付		
	障害名				障害等級	級
	施設入所希望の有無	希望 (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	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 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		
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						
備 考						

備考

- 1 この申請書には、対象者又はこれを扶養する者の前年分所得税又は前年度分市町村民税の課税額を証明する書類を添付する。
- 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。