様式第1号（第5条関係）

日常生活用具給付申請書

　 　年　　月　　日

　　燕市長　様

申請者（対象者が児童の場合は保護者）

住所

　　　氏名

　 次により日常生活用具の給付を申請します。

　 日常生活用具の給付申請の決定のため、私（申請者）及び生計を同一とする者の住民登録資料、税務資料、その他について、各関係機関に調査、照会、閲覧することを承諾します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | 氏名 | 　 | 男・女 | 生年月日 | 　　 年　 月　 日生(　 歳) |
| 個人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 住所 | 　 | 電話番号 |  |
| 身体障害者手帳番号 | 　　　　　　　第　　　　　号　　　　　　　　年　　月　　日交付 |
| 障害名 |  | 障害等級 | 級 |
| 介護認定の有無 | 有 〔　要支援（　　　） ・　要介護（　　　） 〕 ・　無 |
| 医療機関への入院・施設入所の有無 | 有 〔 退院・退所予定日（　 　年 　月　　日）〕 ・　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 |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ・　・ |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ・　・ |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ・　・ |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ・　・ |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ・　・ |  |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ・　・ |  |
| 給付を希望する理由 | 　 |
| 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 |
| 給付を受けたい用具の名称 | 　 | 希望する型式・規模等 | 　 |
| 給付上、特に希望する事項 | 　 |
| 備考 |  |

※　この申請書には、用具のカタログ等を添付してください。