

日常生活用具給付・貸与申請書

年 月 日

愛南町長 様

申請者 住所  
氏名 (印)  
(給付対象者との続柄)

次のとおり日常生活用具給付(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						
	障害者手帳		号	年 月 日交付			
	障害名				障害等級		
	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(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)	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	移動	1 車いす使用 2 他人の介助を必要(全部、一部) 3 自分でできる	
給付(貸与)を受けたい用具の名称					希望する型式、規模等		
給付(貸与)上特に希望する事項							
備考							

- (注) 1 この申請書には、対象者の扶養義務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(生活保護を受けている人の場合はその証明書)を添付すること。  
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。