

日常生活用具（給付・貸与）申請書

山口市福祉事務所長 様		申請日		年	月	日
(申請者) 住 所 氏 名 対象者との続柄 電 話						
下記のとおり日常生活用具の給付申請（給付・貸与）をいたします。 日常生活用具申請（給付・貸与）の決定のため、私の世帯の住民登録資料、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	住 所					
	ふりがな 氏 名				個人番号	
	生 年 月 日	年 月 日	性別		電話番号	
身 体 障 害 者 手 帳 名 障 害 障 害	手帳番号			交付年月日	年 月 日	
	障害種別				障害等級	
疾 患 名	(障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律施行令に規定する疾患名を記載のこと)					
給付・貸与を受ける日常生活用具名						
給付（貸与）を希望する理由						
希 望 する 業 者	名 称					
	所在地					
	電 話				FAX	
該当する所得区分	生活保護 ・ 低所得 ・ 一般 ・ 一定所得以上					
世帯範囲の特例に関する認定	<input type="checkbox"/> 下記のいずれにもあてはまるため、住民票に記載された世帯ではなく、申請者のみ又は申請者及びその配偶者のみの世帯とすることを申請します。 1. 税制上、同一の世帯に属する親、兄弟、子供等が障害者を扶養控除の対象としていない。 2. 健康保険制度において、同一の世帯の属する親、兄弟、子供等の被扶養者となっていない。					
生活保護への移行予防措置に関する認定	<input type="checkbox"/> 生活保護への移行予防（定率負担減免措置）を希望します。					
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. 他人の介助が必要 2. 清拭のみ 3. 入浴、清拭ともしていない 4. 自分でできている	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（貸与）上特に希望する事項						
備 考						