

日常生活用具給付(貸与)申請書

年 月 日

壬生町長 様

下記により、日常生活用具の給付(貸与)を申請します。

申請者 住 所

氏 名

続 柄

電話番号

日常生活用具の給付(貸与)申請のため、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いたします。

申請者 氏 名

対 象 者	氏 名	生年月日	大・昭 平・令	年 月 日 (歳)	
	住 所				
	障害者手帳 番号・等級	第	号	昭和・平成・令和 年 月 日交付	
	障 害 名				障害程度 級
	施設入所の 希望有無	希望しない ・ 希望する (施設の名称:)			
給付(貸与)を希望する理由					
給付(貸与)を受けたい用具の名称		希望する形式 規模等			
納品希望事業所					
給付(貸与)上、特に希望する事項					

* 申請される方は、上記の 枠線内を記入してください。

* 申請する際には、身体障害者手帳をお持ちください。

世帯の 状況	氏 名	生年月日	続 柄	職 業	備考 (対象者に対する介護の状況等)			
現 在 の 住 ま い の 状 況			現 在 の 介 護 の 状 況					
住 宅 の 諾 否	1 持家	1 和式	便 器	1 和式	入 浴	1 他人の介助が必要	排 便	1 他人の介助が必要
	2 借家	2 洋式		2 洋式		2 清拭のみ		2 便器(携帯用)使用
	3 貸主 の諾否	3 なし		3 携帯用		3 入浴清拭ともしない		3 自分でできる
						4 自分でできる		
備考								