

【記入例】

様式第1号の1 (第3関係)

日常生活用具給付 (貸与) 申請書

捨印→

年 月 日



久慈市福祉事務所長 様

18歳未満: 保護者
18歳以上: 本人

申請者 住所 久慈市川崎町1-1

氏名 久慈 太郎



対象者との続柄 本人

次のとおり日常生活用具の給付 (貸与) を申請します。
なお、この申請に係る所得の確認のため、課税台帳の閲覧を行うことに同意します。

対象者	氏名	久慈 太郎		男・女	昭和30年11月11日生 (60歳)		
	住所	久慈市川崎町1-1		個人番号	987654321098		
	障害者手帳番号	岩手県 第 123456 号		平成18年3月6日交付			
	障害名又は疾患名	疾病による直腸機能障害		障害等級	1種 1級		
	施設入所希望の有無	希望する (施設) <u>希望しない</u>					
世帯の状況	氏名	対象者との続柄	生年月日	個人番号	職業	備考 対象者に対する介護の状況等	
	久慈 太郎	本人	S30.11.11	対象者が18歳未満	会社員		
	花子	妻	S30.12.12	の場合、家族のマイ	無職		
				ナンバーも記入して			
						ください。	
給付 (貸与) を希望する理由		日常生活に必要であるため。					
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	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) を受けたい用具の名称	ストマ用装具 (蓄便袋)			希望する型式、規模等			
給付 (貸与) 上特に希望する事項							
備考							

身体障害者手帳の内容を記入

実際の状況を記入

備考1 小児慢性特定疾患児の場合にあつては、医療受診券の写しを添付すること。
2 難病患者等の場合にあつては、特定疾患医療受給者証の写し及び医師の意見書を添付すること。