

様式第1号（第3条関係）

日常生活用具給付・貸与申請書

年 月 日

八雲町長 様

住所
申請者

氏名
(対象者との続柄)

電話番号 ()

印

次により日常生活用具の 給付 貸与 を申請します。

日常生活用具の給付（貸与）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	氏名					
	生年月日	年 月 日 (歳)				
	住所					
	手帳番号	第 号		年 月 日交付		
	障がい名			等級	種 級	
世帯の状況	氏名	対象者との続柄	生年月日	職業	備考	
			・			
			・			
			・			
			・			
給付（貸与）を希望する理由						
現在の住居等の状況	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 家族等の介助を必要とする。 2 清拭のみをしている。 3 入浴・清拭ともしていない。 4 自分でできる。	排便	1 家族などの介助を必要とする。 2 便器（携帯用）使用。 3 自分でできる。		
給付（貸与）を受けた用具の種目				希望する型式規模等		
給付（貸与）に関し特に希望する事項						
備考						

- (注意) 1 この申請書には、対象者又はこれを扶養する者の前年分所得税又は前年度市町村民税の課税額を証明する書類を添付すること。
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。
3 申請者の氏名については、記名押印又は自筆による署名のいずれかとすること。