

(様式第 1 号)

日常生活用具給付（貸与）申請書

年 月 日

相馬市福祉事務所長 様

申請者  
住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_  
(対象者との続柄)

電 話 \_\_\_\_\_

下記により日常生活用具の給付（貸与）を申請します。

対 象 者	氏 名	個人番号：	男 ・ 女	生年 月日	年 月 日生 ( 歳)		
	住 所						
	身体障害者手帳番号	第 号		年 月 日 交付			
	障害名				障害等級	級	
	施設入所希望の有無		希望 ( 施設) 希望しない				
世 帯 の 状 況	氏 名	対象者との続柄	生年月日	職業	対象者に対する備考 介護の状態等		
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	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			
給付（貸与）を受けたい用具の名称			希望する形式規格等				
給付（貸与）上特に希望する事項							
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度分の市町村民税の課税類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用の方を抹消すること。