

様式第3号(第16条関係)

日常生活用具給付・貸与申請書					
吉野ヶ里町長 様			平成 年 月 日		
			申請者		
			住所		
			氏名 印		
			電話番号		
			(対象者との続柄)		
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		男・女	生年月日	年 月 日生(歳)
	住所	吉野ヶ里町 (行政区)			
	身体障害者手帳番号	県 第	号	年 月 日交付	
	障害名			障害等級	種 級
	施設入所希望の有無	施設(施設名) 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	備考 (対象者に対する介護の状況等)
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 (借主の諾否)	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	
給付・貸与を受けたい用具の名称				希望する形式 規模等	
給付・貸与上特に希望する事項					
備考					

(注意) 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、前年分市町村民税の課税額を証明する書類及び給付を受ける用具の見積書を添付すること。