

重度障害者等日常生活用具給付（貸与）申請書

年 月 日

中島村長 加藤 幸一 様

申請者

住 所

氏 名

印

(対象者との続柄)

電話番号

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	
	住 所				
	障害者手帳番号		平成	年	月 日
	障害名		障害等級	種	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	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 (貸主の諾否)	浴 槽	1 和 式 2 洋 式 3 な し	1 和 式 2 洋 式 3 携帯用
現在の住いの状況	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				希望する形式規模等	
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分所得税または、前年度分市町村民税の課税額を証明する書類を添付すること。
ただし、村外より転入したばかりの者に限る。
- 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。