

日常生活用具給付（貸与）申請書

年 月 日

多気町福祉事務所長 様

申請者

住 所

TEL

氏 名

個人番号（ ）

（給付対象者との続柄）

下記により日常生活用具の給付（貸与）を申請します。

日常生活用具の申請決定のため、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		男・女	生年月日				
	個人番号							
	住 所							
	身体障害者 手帳番号					交付		
	障害名					等級		
施 設 入 所 希 望 の 有 無			希望する			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								
現在の住まいの状況		住宅	1. 自 宅 2. 借 家 (貸主の諾否 1 承諾 2 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 介護状況	入 浴	1. 他人の介護を必要 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） 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						機能する形 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、生活保護を受けている人はその旨について証明する書類を添付すること。
- 様式中給付又は貸与の字句は不要の方を抹消すること。