

日常生活用具貸与申請書

申請年月日 年 月 日

(宛先)三条市長

(申請者)

住 所

氏 名

個人番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

対象者との続柄

電 話

次のとおり日常生活用具の貸与申請をします。

対 象 者	住 所																			
	ふりがな 氏 名						個人番号													
	生 年 月 日	年 月 日					電 話													
身 体 障 害 者 手 帳 療 育 手 帳	手帳番号	第 号					交付年月日			年 月 日										
	障がい種別										障がい等級			級						
疾 患 名	(障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律施行令に規定する疾患名を記載のこと)																			
世 帯 状 況	氏 名	続柄	生 年 月 日			個 人 番 号														
			年 月 日																	
			年 月 日																	
			年 月 日																	
			年 月 日																	
			年 月 日																	
貸 与 を 受 け る 日 常 生 活 用 具																				
該 当 す る 所 得 区 分	生活保護 ・ 低所得 ・ 一般 ・ 一定所得以上																			
生 活 保 護 へ の 移 行 予 防 措 置 に 関 す る 認 定	<input type="checkbox"/> 生活保護への移行予防（定率負担減免措置）を希望します。																			
現 在 の 住 ま い の 状 況	住 宅	1 自 宅 2 貸 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 他 人 の 介 助 が 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			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								
備 考																				

