

日常生活用具給付(貸与)申請書

あわら市長 様

申請者

住 所

氏 名



(対象者との続柄)

次により、日常生活用具給付(貸与)を申請します。

なお、支給決定のため、住民登録資料、税務資料その他について、関係機関に閲覧することを承諾します。

| | | | | | | | | |
|--------------------|---|---|------|-----------|----------------------|---------------------------------------|----|-----------------------|
| 対 象 者 | 氏 名 | 個人番号: | 男・女 | 生年月日 | 年 月 日生(歳) | | | |
| | 住 所 | | | | | | | |
| | 障害者手帳番号 | | | | 年 月 日交付 | | | |
| | 障害名(疾病名) | | | | | | | |
| | 障害等級(障害の程度) | | | | | | | |
| 施設入所希望の有無 | | | | | | | | |
| 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 (貸主の許諾) | | 浴槽 | 1 和式 2 洋式 3 なし | | 便器 | 1 和式 2 洋式 3 携帯品 |
| 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 | | | | 希望する型式規模等 | | | | |
| 給付(貸与)上特に希望する事項 | | | | | | | | |
| 該当する所得区分 | 生活保護・低所得1・低所得2・一般・一定所得以上 | | | | | | | |
| 世帯範囲の特例に関する認定 | <p>下記のいずれにもあてはまるため、住民票に記載された世帯でなく、申請者のみ又は申請者及び配偶者のみの世帯とすることを申請します。</p> <p>1 税制上、同一の世帯に属する親、兄弟、子供等が障害者を扶養控除の対象としていない。</p> <p>2 健康保健制度において、同一の世帯に属する親、兄弟、子供等の被扶養者となっていない。</p> | | | | | | | |
| 生活保護への移行予防措置に関する認定 | 生活保護への移行防止(定率負担減免措置)を希望します。 | | | | | | | |