

様式第1号（第7条関係）

日常生活用具給付・貸与申請書								
							年 月 日	
遠軽町長 佐々木 修一 様								
				申請者 住所 遠軽町				
				氏名	印			
(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。								
日常生活用具の給付・貸与の決定のため、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	年 月 日 (歳)			
	住所	遠軽町			電話番号	- -		
	障害者手帳等記号番号	北海道 第 号			年 月 日交付			
	障害名				障害等級	種 級		
	施設入所の有無							
世帯の状況	氏名	続柄	生年月日	職業	町民税課税状況	障害年金等受給額		
			. .					
			. .					
			. .					
			. .					
給付・貸与等を希望する理由								
現在の住まいの状況	住宅	1 自家 2 借家(貸主の諾否) 3 施設等		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 他人の介護を必要 2 清拭のみ 3 入浴・清拭してない 4 自分でできる			排便	1 他人の介護を必要 2 便器使用 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・貸与を受けたい用具の金額								
給付・貸与上特に希望する事項								