

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   |                |   |                |                                  |               |                       |  |
| (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<br>象<br>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<br>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<br>帯<br>の<br>状<br>況  | 氏 名            | 続 柄   | 生年月日           | 職業                               | 町民税課税状況       | 障害年金等<br>受給額          |  |
|  |                |   | . .            |                                  |               |                       |  |
|  |                |   | . .            |                                  |               |                       |  |
|  |                |   | . .            |                                  |               |                       |  |
|  |                |   | . .            |                                  |               |                       |  |
| 給付・貸与等を希望する理由  |                |   | 日常生活をする上で必要なため |                                  |               |                       |  |
| 現在の住まい<br>の状況  | 住<br>宅         | 1 自家<br>2 借家(貸主の諾否)<br>3 施設等                    | 浴槽             | 1 和式<br>2 洋式<br>3 なし             | 便器            | 1 和式<br>2 洋式<br>3 携帯用 |  |
| 現在の介護の<br>状況   | 入<br>浴         | 1 他人の介護を必要<br>2 清拭のみ<br>3 入浴・清拭してない<br>4 自分でできる | 排便             | 1 他人の介護を必要<br>2 便器使用<br>3 自分でできる |               |                       |  |
| 給付・貸与を受け<br>たい用具の名称  |                |   |                |                                  | 希望する型<br>式規模等 |                       |  |
| 給付・貸与を受け<br>たい用具の金額  |                |   |                |                                  |               |                       |  |
| 給付・貸与上特に<br>希望する事項   |                |   |                |                                  |               |                       |  |