

日常生活用具(給付・貸与)支給申請書

申請日					
名護市福祉事務所長 様		(申請者) 住所			
		氏名			
		対象者(児)との続柄 ()			
		電話			
<p>下記のとおり日常生活用具の給付を申請いたします。 日常生活用具の給付申請の決定のため、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。</p>					
対象者(児)	住所				
	フリガナ 氏名		生年月日		
	性別		電話番号		
	施設入所希望の有無		1 希望する 2 希望しない		
身体障害者手帳		手帳番号		交付年月日	
		障害種別等級			
障害名					
疾患名					
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・児に対する介護の状況等)
貸与・給付を受けた い用具名				希望する 業者名	
給付・貸与希望理由					
現在の住まいの状況	住宅	1自宅 2借家			
	便器	1和式 2洋式 3携帯用			
現在の介護の状況	入浴	1介護が必要 2清拭のみ 3入浴清拭共していない 4自分でできる			
	排便	1介助必要 2便器(携帯用)使用 3自分でできる			
	移動	1車いす使用 2他人の介助が必要(一部・全部) 3自分でできる			
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			
備考					