

様式第1号

日常生活用具給付・貸与申請書							
湯沢町長 様				平成 年 月 日			
				申請者 住所 氏名 (対象者との続柄) ㊟			
下記のとおり日常生活用具の給付・貸与を申請いたします。							
日常生活用具給付・貸与の決定のため、私及び配偶者の住民登録資料、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						
	障害者 手帳	第 号			年 月 日交付		
	障害名		等級	級			
給付・貸与を受けた い用具の名称							
希望する 日常生活 用具業者	名称						
	所在地						
	TEL・FAX						
住宅 改修	現在の住居の状況	住宅	1 自宅 2 借家 (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
	現在の介助の状況	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 他人の介助が必要 2 便器(携帯用)使用 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					
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を希望します。					

その他の必要書類 (□日常生活用具の見積書、□市町村民税非課税世帯の場合、障害者にかかる年金や手当の証書等の金額のわかるもの(障害年金等の年金証書または振込通知書))