

様式第1号

日常生活用具給付・貸与申請書									
令和 年 月 日									
湯沢町長 様									
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	対 氏 名			生年 月 日		(歳)			
	住 所								
	障害者手帳	第 号				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		☐ 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))