

様式第1号(第3条関係)

心身障害者等日常生活用具給付・貸与申請書

年 月 日

ふじみ野市長 あて

住 所
氏 名 ㊟
(対象者との続柄)
電 話

次のとおり日常生活用具の給付・貸与を申請します。

対象者	氏 名				男 女	生年月日	年 月 日			
	住 所	〒				電話				
	身体障害者手帳番号	第 号			障害等級	級 種				
	療育手帳番号				障害程度	㊟ A B C				
給付を希望する理由										
給付(貸与)を受けたい用具の名称・型式・規模等										
給付(貸与)上特に希望する事項										
改修を行う住宅の住所										
改修工事内容		1 手すりの取付け 2 床段差の解消 3 床材の変更 4 扉の取替え 5 便器の取替え 6 その他()								
現在の住まいの状況	住 宅	1 自宅 2 借家	借家の場合 貸主の諾否	1 承諾 (年 月 日) 2 否	浴 槽	1 和式 2 洋式 3 無し	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 を必要 2 便器(携帯 用)を使用 3 自分で可能	移 動	1 車いすを使用 2 他人の介助を必要 (一部、全部) 3 自分で可能			

添付書類 1 当該世帯員の市町村民税の課税状況が分かる書類(1月1日現在市外に住所を有していた者及び下記事項に同意できない場合に限る。)

2 改修工事見積書及び工事図面(住宅改修の場合のみ)

同意欄	日常生活用具給付・貸与申請に当たり、私及びその属する世帯の課税情報及び住民記録情報の調査、照会又は閲覧することに同意します。		
	申請者	㊟	
	世帯員	㊟	㊟