

様式第1号その1 (第5条関係)

日常生活用具給付（貸与）申請書

年 月 日

米原市福祉事務所長 様

申請者 住所 \_\_\_\_\_  
 氏名 \_\_\_\_\_  
 (対象者との続柄)  
 電話番号 \_\_\_\_\_

次のとお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決定のため、対象者の世帯の住民登録資料、税務資料その他について、米原市福祉事務所が各関係機関に調査、照会、閲覧することを承諾します。

対象者	氏名			生年月日	年 月 日	日生 ( 歳)
	住所					
	身体障害者手帳番号	第	号	交付年月日	年 月 日	
	障がい名				障がい等級	
	療育手帳番号	第	号	障がい程度		
	精神保健福祉手帳番号			障がい等級		
世帯の状況	氏名	対象者との続柄	生年月日	職業	備考	対象者に対する介護の状況等

現在の住居の状況	住居	1 自宅	浴槽	1 和式	便器	1 和式
		2 借家 (貸主の許諾) 有 ・ 無		2 洋式		2 洋式
		3 なし		3 携帯用		3 携帯用
現在の介護の状況	入浴	1 他人の介助が必要	排便	1 他人の介助が必要	移動	1 車いす使用
		2 清拭のみ		2 便器（携帯用）を使用		2 他人の介助が必要 (全部・一部)
		3 入浴・清拭 ともしていない		3 自分でできる		3 自分でできる
		4 自分でできる				
給付（貸与）を受けたい用具の名称				希望する形式規模等		
希望する業者名						
備考						