様式第1号（第6条関係）

**記載例※太字の部分が記載となります。**

|  |
| --- |
| 日常生活用具給付申請書 |
| 　　令和**○○**年**○○**月**○○**日申請日の記載　雲仙市福祉事務所長　様申請者の住所・氏名・電話番号・続柄を記載

|  |  |
| --- | --- |
|  | 住所　**○○市○○町○○○○番地** |
| 申請者 | 氏名　**○○　○○** |
|  | 電話　　**○○○○-○○-○○○○**　続柄　**本人**　　　　　　　 |

 |
| 　下記のとおり日常生活用具の給付申請をいたします。対象者の住所・氏名・・生年月日・性別・電話番号を記載　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。　 |
|  |
| 対象者（児） | 氏名 | 　**○○　○○** | **男**・女 | 生年月日 | **○○**年**○○**月**○○**日（　**○○**歳） |
| 住所 | **○○市○○町○○○○番地** |
| 身体障害者手帳又は療育手帳番号精神障害者保健福祉手帳手帳情報について記載 | 第　**○○○**　　　号第　　　　　　　号第　　　　　　　号 | **○○**年**○○**月**○○**日交付年　　月　　日交付年　　月　　日交付 |
| 障　　害　　名 | **肢体不自由等** | 等　　級 | **○種○級** |
| 給付を受けたい用具の名称 | **○○○○**　用具名の記載 |
| 用具を希望する理由 | **○○○○に必要なため**理由の記載 |
| 希望業者名 | **○○○○**　業者名の記載 |
| 現在の住まいの状況 | 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）必要３　自分でできる |
| 備考 | 住まいの状況及び介護の状況について記載 |