様式第1号（第6条関係）

|  |
| --- |
| 日常生活用具給付申請書 |
| 　　　　年　　月　　日　雲仙市福祉事務所長　様

|  |  |
| --- | --- |
|  | 住所 |
| 申請者 | 氏名 |
|  | 電　話　　　　　　　　　　続柄 |
|  |  |

 |
| 　下記のとおり日常生活用具の給付申請をいたします。　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 | 〒 |
| 身体障害者手帳療育手帳精神障害者保健福祉手帳 | 　　　　　　第　　　　　　　号　　　　　　第　　　　　　　号　　　　　　第　　　　　　　号 | 　　　　　　　年　　月　　日交付　　　　　　　年　　月　　日交付　　　　　　　年　　月　　日交付 |
| 障　　害　　名 | 　 | 等　　級 |  |
| 給付を受けたい用具の名称 |  |
| 用具を希望する理由 |  |
| 希望業者名 |  |
| 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 |  |