

様式第1号（第6条関係）

日常生活用具給付（貸与）申請書

.....年.....月.....日

高島市長

申請者 住 所 高島市.....
 氏 名
 続 柄 本人 ・ その他（ ）
 電話番号

高島市障がい者日常生活用具給付等事業実施規則第6条の規定により、下記のとおり申請します。また、受給者負担額決定に必要な市民税の課税状況について、高島市が調査することに同意します。

対象者	氏 名			生 年 月 日	年 月 日	
	住 所	(申請者と異なる場合のみ記入) 高島市		個 人 番 号		
	手帳番号	滋賀県 第	号	交 付 日	年 月 日	
	障 害 名			障 害 等 級	種 級	
世帯状況	氏 名	続 柄		生 年 月 日	備 考	
				年 月 日		
				年 月 日		
				年 月 日		
給付(貸与)を希望する理由						
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 その他	便 器	1 和式 2 洋式 3 携帯用
介護の状況	入 浴	1 他人の介助が必要 2 清拭のみ 3 自分のできる	排 便	1 他人の介助が必要 2 便器使用 3 自分のできる	移 動	1 車いす 2 他人の介助が必要 3 自分のできる
給付(貸与)を希望する用具名	1 消化器系ストーマ (蓄便袋) 2 尿路系ストーマ (蓄尿袋) 3 その他 ()			希望する形式・規模		
給付(貸与)上特に希望する事項	(業者名・給付期間など)					
備 考						
※市記入欄	給付(貸与)後の介護の状況	1 生活基本動作の獲得、維持または向上が期待できる 2 給付等をしてしても他人の介助が必要である 3 その他 ()				
	給付(貸与)の要否	要・否	要否の理由			
	確認日	年 月 日	調査員 職・氏名			㊟

(注) この申請書に見積書等を添付してください。