

様式第1号(第4条関係)

(その1)

日常生活用具給付申請書

年 月 日

野洲市長 様

申請者

住所

氏名

(対象者との続柄)

印

下記のとおり日常生活用具給付を申請します。

記

対象者	氏名		男・女	生年月日	年 月 日生(歳)			
	住所							
	障害者手帳	第 号			年 月 日交付			
	障害名			障害等級				
施設入所希望の有無		希望する		希望しない				
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		
給付を希望する理由								
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他人の介助を必要 2清拭のみ 3入浴、清拭ともしていない 4自分ができる		排便	1他人の介助を必要 2便器(携帯用)使用 3自分ができる		移動	1車いす使用 2他人の介助を必要 (一部、全部) 3自分ができる
給付を受けたい用具の名称						希望する型式、規模等		
給付上特に希望する事項								
備考								

利用料金等の決定にあたり、本人又はその世帯の課税状況等について、調査されることに同意します。

本人又はその保護者氏名 _____