

様式第1号の1(第6条関係)

<p style="font-size: 1.2em;">日常生活用具 給付 貸与 申請書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>赤磐市社会福祉事務所長 様</p> <p style="text-align: right;">住所 申請者 氏名 対象者との続柄 () 連絡先</p> <p>下記により日常生活用具の 給付 貸与 を申請します。</p> <p>この申請につき、社会福祉事務所長が私または私の世帯員の税務関係情報の調査を行うこと及び税務関係課長が回答することに同意します。</p>						
対象者	氏名		男・女	生年月日	年 月 日生(歳)	
	住所					
	身体障害者手帳番号	県第 号		年 月 日交付		
	障害名等				障害等級	級
	施設入所希望の有無	希望する(施設) ・ 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(貸与)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 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)使用 3 自分でできる	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		
給付(貸与)上特に希望する事項						
備考						

(注意)様式中、給付又は貸与の字句は不要の方を抹消すること。