

様式第1号(第5条関係)

重度障害者等日常生活用具 給付・貸与 申請書

年 月 日

対馬市福祉事務所長 様

申請者 住所
氏名
対象者との続柄

下記により日常生活用具の 給付・貸与 を申請します。

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	第 号		年 月 日交付			
	障害名・病名			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)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				希望する型式規模等			
給付(貸与)上特に希望する事項							
該当する所得区分		生活保護・(低所得1・低所得2)・一般・一定所得以上					
世帯範囲の特例に関する設定	<input type="checkbox"/> 下記のいずれにもあてはまるため、住民票に記載された世帯ではなく、申請者のみ又は申請者及びその配偶者のみの世帯とすることを申請します。 1 税制上、同一の世帯に属する親、兄弟、子供等が障害者を扶養控除の対象としていない。 2 健康保険制度において、同一の世帯に属する親、兄弟、子供等の被扶養者となっていない。						

- (注意) 1 この申請書には、当該身体障害者等の属する世帯の前年分所得税又は前年度分市町村民税の課税額を証明する書類を添付すること。
2 様式中給付又は貸与の字句は、不要の方を抹消すること。