様式第1号(第3条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日常生活用具給付・貸与申請書  年　　月　　日  産山村長　　　　　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。  この申請につき、村長が私又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。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 対象者 | 氏名 | |  | | | | | | | 男・女 | | 生年月日 | | | 年　月　日 | | | | | | (　歳) |
| 住所 | | 産山村 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 身体障害者手帳 | | | | 県第　　号　　年　　月　　日交付　　等級　　級  障害名 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | 続柄 | | 生年月日 | | | | | 職業 | | | | | 備考  （対象者に対する介  護の状況等） | | | |
|  | | | | | 世帯主 | |  | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | | | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | | | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | | | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | | | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | | | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | |
| 給付（貸与）を希望する理由 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 現在の住  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　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  3　自分でできる | | | | | | | | | | 排便 | | 1　他人の介助が必要  2　便器(携帯用)使用  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 | | | | |  | | |
| 給付上特に希望す  る事項 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 備考 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |