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 |  |