

(様式第1号)

日常生活用具給付（貸出）申請書

年 月 日

津南町長 様

申請者

住所 津南町大字

氏名

Ⓔ

（給付対象者との続柄）

☎

（ ）

下記により日常生活用具給付（貸与）を申請します。
なお、その申請に係る所得確認のため、必要に応じて課税台帳の閲覧を行うことに同意します。

対象者	氏名		男・女	生年月日	年 月 日生（ 歳）			
	住所	津南町大字						
	身体障害者手帳		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（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 なし	
現在の介護の状況	入浴	1 他人の介助を必要 2 清掃のみ 3 入浴、清掃ともにしていない 4 自分でできる		排便	1 他人の介助を必要 2 便器（携帯） 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Ⅰ ・ 低所得Ⅱ ・ 一般 ・ 一定所得以上		
世帯範囲の特例に関する認定		<input type="checkbox"/> 下記のいずれか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、子ども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、子ども等の被扶養者となっていない。						

（注意） 様式中、給付又は貸与の字句は不要の方を抹消する事。