様式第１号（第５条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 砥部町日常生活用具費支給申請書  年　 　月　　 日  砥部町長　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所  ※　氏　名  （対象者との続柄）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話    次のとおり日常生活用具費（用具・住宅改修）の支給申請をいたします。  日常生活用具費の支給の決定のため、私の世帯の住民登録資料、税務資料その他について、各関係機関に調査、照会、閲覧することを承諾します。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 対象者 | 氏　名 |  | | | | | | | | | 生年月日 | | | 年 月 日生（ 歳） | | | | |
| 住　所 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 身体障害者手帳  療 育 手 帳 | | | | | | 県・市　第　　　　号　　級  　　　第　　　　号　　　判定 | | | | | | 障がい名 | | |  | | |
| 疾病名 | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 支給を希望する理由 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 他人の介助が必要  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  ・  排  尿 | １ 他人の介助が必要  ２ 便器（携帯用）使用  ３ 自分でできる | | | | | | | 移  動 | １ 車いす使用  ２ 他人の介助が必要  　　（一部・全部）  ３ 自分でできる |
| 支給を受けたい用具の名称・型式規模等 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 改修を行う住宅の住所 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 改修工事内容 | | 区　　　　　分 | | | | | | | | | | | | | 居宅生活動作補助用具 | | | |
| １　手すりの取付け　　２　段差解消  ３　床材の変更　　　　４　扉の取替え  ５　便器の取替え　　　６　その他（　　　　　） | | | | | | | | | | | | | １　便器　　　２　手すり  ３　スロープ  ４　その他（　　　　　　　　） | | | |
| 事業者名 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 該当する  所得区分 | | 生活保護　　・　　低所得　　・　　一般　　・　　一定所得以上 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 備　　考 | | 本人以外の連絡先 | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 申請書を持参した人 | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| その他 | | | | | |  | | | | | | | | | | |

※記名押印に代えて署名することができます。