

日常生活用具支給申請書

年 月 日

岡谷市長 殿

申請者 住所

氏名

印

(対象者との続柄)

電話番号 —

下記により日常生活用具の支給を申請します。

なお、支給申請の決定のため、私の世帯の住民登録資料、税務資料その他について、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		男・女	生年月日	M. T. S. H 年 月 日 (歳)
	住所				
	手帳番号(受給者番号)	第	号	年 月 日交付	
	障害(疾病)名			障害等級	種 級
世帯の状況	氏名	続柄	生年月日	職業	備考
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(貸主の承諾)	浴槽	1 和式 3 なし 2 洋式	便器 1 和式 3 携帯 2 洋式
現在の介護の状況	入浴	1 他人の介助必要 3 入浴清拭ともなし 2 清拭のみ 4 自分でできる	排泄	1 介助が必要 3 自分でできる 2 便器(携帯用)	
支給を希望する用具名					
見積りの業者名					
支給上特に希望する事項					
備考					