

南房総市長 宛

住 所 〒

氏 名 (印)

個人番号

(対象者との続柄)

電話(ファックス) ( )

日常生活用具等の給付等をお記のとおり申請します。

また、下記の業者を代理人と定め、日常生活用具等の購入に要する自己負担額の請求・受領に関する一切の権限を委任します。

なお、日常生活用具等の給付等の決定のため、私の世帯の住民登録資料、税務資料その他について調査確認することに同意します。

対象者氏名											生年月日	明・大・昭・平	年	月	日生( 歳)	
個人番号																
対象者住所													性別	男	・	女
身体障害者手帳番号	第 号										年	月	日交付			
障害名(難病患者の場合には疾患名)													障害等級	級		
療育手帳番号	第 号										年	月	日交付	程度		
精神障害者保健福祉手帳番号	第 号										年	月	日交付	障害等級	級	
施設入所希望の有無	希望( 施設) ・ 希望しない															
給付・貸与を希望する理由																
現在の住いの状況	住宅	1 自宅 2 借家 (貸主の承諾)				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 他人の介助を必要 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	1 他人の介助を必要 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											希望する形式規模等					
希望する業者名																
給付・貸与上特に希望する事項																
※1 改修を行う住宅の住所	南房総市															
改修工事内容	区分										居住生活動作補助用具					
	1	手すりの取り付け				1	便器									
	2	床段差の解消				2	手すり									
	3	床材の変更				3	スロープ									
	4	扉の取り替え				4	その他									
	5	便器の取り替え														
6	その他( )															
※2 用具取付工事内訳											※概算額					
										※助成申請額						
備 考																

注 ※ 1欄は、居宅生活動作補助用具を申請する場合記入する。この場合においては、工事図面及び改修を行う業者の見積書を添付すること。

※ 2欄は、取付費助成を申請する場合記入する。この場合においては、取付業者の見積書を添付すること。