

日常生活用具給付申請書

年 月 日

石狩市長 様

申請者 住 所

氏 名

電話番号

次のとおり日常生活用具の給付を申請します。日常生活用具の申請決定のため、私の世帯の住民登録資料、税情報その他必要な資料について、各関係機関に調査、照会、閲覧することに同意します。

| | | | | | | |
|-----------------------------------|--------|------------------|---------|-------------|-------------------|---------------|
| 対象者 | 氏 名 | | | 生年月日 | 年 月 日 | |
| | 住 所 | | | | | |
| | 手帳の種類等 | 1 身体障害者手帳 | | 2 療育手帳 | | 3 精神障害者保健福祉手帳 |
| | | 手帳番号 | 第 号 | | 交付年月日 | 年 月 日 |
| | 障がい程度 | 障がい等級 | 級 A ・ B | | | |
| 障がい名 | | ※身体障害者手帳保有の方のみ記載 | | | | |
| 疾患名 ※手帳を所持していない 難病患者等の方のみ記載 | | | | | | |
| 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） | |
| | ----- | | ----- | ----- | ----- | |
| | ----- | | ----- | ----- | ----- | |
| | ----- | | ----- | ----- | ----- | |
| 給付を希望する理由 | | | | | | |
| 住まいの状況 ※住宅改修等に係る申請のみ記入 | | 1 自家 | | 2 借家（借主の諾否） | | |
| 給付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 | | | | | | |