

様式第1号（第7条関係）

日常生活用具給付・貸与申請書							
							年 月 日
遠軽町長 佐々木 修一 様							
申請者 住所 遠軽町							
氏名							印
（対象者との続柄）							
下記により日常生活用具の給付・貸与を申請します。							
日常生活用具の給付・貸与の決定のため、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		男・女	生年月日	年 月 日(歳)		
	住所	遠軽町			電話番号	— —	
	障害者手帳等記 号番号	北海道 第 号			年 月 日交付		
	障害名 疾病等				障害等級	種 級	
	施設入所の有無						
世 帯 の 状 況	氏 名	続 柄	生年月日	職業	町民税課税状況	障害年金等 受給額	
			. .				
			. .				
			. .				
			. .				
給付・貸与等を希望する理由							
現在の住まい の状況	住 宅	1 自家 2 借家(貸主の諾否) 3 施設等		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 他人の介護を必要 2 清拭のみ 3 入浴・清拭してない 4 自分でできる			排便	1 他人の介護を必要 2 便器使用 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・貸与を受け たい用具の金額							
給付・貸与上特に 希望する事項							