

日常生活用具給付（貸与）申請書

年 月 日

岩倉市福祉事務所長 殿

居住地

申請者氏名
対象者との続柄
電話番号

次により日常生活用具 給付 貸与 を申請します。

また、用具の給付・貸与の申請に係る所得の調査のため、私とその家族の課税情報等を確認することに同意します。

記

対象者	氏名			生年月日	年 月 日生	
	居住地					
	障がい者手帳	第 号		年 月 日交付		
	障がい名			障がい等級		
世帯状況	氏名	対象者との続柄	生年月日	備考（対象者に対する介護の状況等）		
					
					
					
給付（貸与）を希望する理由				住まいの状況	1 自宅 2 借家（貸主の諾・否）	
給付（貸与）を受けたい用具の名称				希望する形式規模等		
給付（貸与）上、特に希望する事項						
該当する所得区分		生活保護 ・ （低所得 1 ・ 低所得 2） ・ 一般 ・ 一定所得以上				
生活保護への移行予防措置に関する認定		<input type="checkbox"/> 生活保護への移行予防（定率負担減免措置）を希望します。				
備考						

注 1 この申請書には、次の書類を添付すること。

- (1) 給付又は貸与を希望する用具の見積書
- (2) 給付又は貸与を希望する用具のカタログ等の型式・仕様等の確認ができるもの（ストマ用装具・紙おむつは除く。）

2 様式中、給付又は貸与の字句は、不要の方を抹消すること。