

様式第1号(第5条関係)

日常生活用具給付申請書

年 月 日

守谷市長 宛て

申請者
氏名
(対象者との続柄)
住所

電話番号

日常生活用具の給付を申請します。

対象者	氏 名	(個人番号)		生年月日 (年齢)	年 月 日 (歳)		
	住 所						
世帯員の状況	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)		
	(個人番号)						
	(個人番号)						
	(個人番号)						
	(個人番号)						
現在の 住まい の状況	住宅	1 自 宅 2 借 家 (貸主の諾否)	浴 槽	1 あり 2 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 介護を要する。 2 清拭のみ 3 入浴も清拭もしていない。 4 介助を要しない。	排便	1 介助を要する。 2 携帯用便器使用 3 介助を要しない。	移動	1 車いす使用 2 他人の介助(一部、全部)を必要 3 介助を要しない。	
給付を希望する用具 (形 式 等)							
給 付 を 希 望 す る 用 具 の 販 売 価 格		円					
備 考							

日常生活用具の給付決定のため、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。