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。