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。