

日常生活用具給付申請書

年 月 日

守谷市長 宛て

申請者

住所

氏名

(対象者との続柄)

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)				
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					

注意 この申請書には、当該障がい者等の属する世帯の前年分の所得税又は前年度分の市町村民税の課税額を証する書類を添付すること。