第１０号様式（第４３条関係）

|  |
| --- |
| 二本松市日常生活用具給付（貸与）申請書 |
| 年　　月　　日　　二本松市長　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（〒　　　　-　　　　　　）住所　二本松市　　　　　　　　申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　（対象者との続柄）　　　　　　　電話番号　　　　－　 |
| 　下記により日常生活用具の給付（貸与）を申請します。　日常生活用具給付(貸与)申請の決定のため、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。 |
| 対象者 | 氏名 | 　 | 男・女 | 生年月日 | 年　月　日生（　歳） |
| 住所 | 　 |
| 身体障害者手帳 | 番　号 | 県　第　　　　号 | 障がい等級　　　　　　　　　級 |
| 　　年　　月　　日交付 |
| 障がい名 |  |
| 療育手帳 | 県　第　　　　号 | 障がい程度　　　　　　　　　 |
| 　　年　　月　　日交付 |
| 精神障害者保健福祉手帳 | 県　第　　　　号 | 障がい等級　　　　　　　　　級 |
| 　　年　　月　　日交付 |
| 疾病名 |  |
| 施設入所希望の有無 | 希望（　　　　　　　施設）　　　希望しない |
| 世帯の状況 | 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 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 給付（貸与）を希望する理由 | 　 |
| 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　和式２　洋式３　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　他人の介助が必要２　清拭のみ３　入浴、清拭ともしていない４　自分でできる | 排便 | １　他人の介助が必要２　便器(携帯用)使用３　自分でできる | 移動 | １　車いす使用２　他人の介助が必要(一部、全部)３　自分でできる |
| 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 | 　 |
| 備考 | 　 |

（注）様式中、給付又は貸与の字句は、不要の方を抹消すること。