

日常生活用具給付申請書

年 月 日

釧路市長 蝦名 大也 様

(申請者)

住所

氏名

電話番号

(対象者との続柄)

次により、日常生活用具の給付を申請します。

対 象 者	氏名		生年月日	(歳)		
	住所					
	身体障害者手帳番号					
	障害名				障害等級	
	療育手帳番号			交付	A・B	

世 帯 の 状 況	氏名	続 柄	生年月日	職業	備考

給付を希望する理由	日常生活上必要なため。				
-----------	-------------	--	--	--	--

現在の住まいの状況	自 宅	1 自宅 2 借家(公住) 賃主の諾否	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 他人の介助を必要(一部、全部) 3 自分でできる
----------	-----	--	-----	---------------------------------------	-----	--

給付を希望する用具の名称					
--------------	--	--	--	--	--

介護保険の状況	要介護認定		要介護度		生活保護受給の有無	
---------	-------	--	------	--	-----------	--

備考					
----	--	--	--	--	--

同意書

私を含む、世帯全員は、日常生活用具給付申請に必要な市民税課課税台帳の確認行為に同意します。

氏名