様式第1号(第4条関係)

|  |
| --- |
| 日常生活用具給付申請書年　　月　　日　　都留市長　　　　様申請者　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　印　(対象者との続柄)　　　　　　　　　　下記により，日常生活用具給付を申請します。　日常生活用具の給付申請の決定のため、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(　歳) | 　 |
| 住所 | 　 |
| 疾患名 | 　 |
| 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 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 給付を希望する理由 | 　 |
| 現在の住まいの状況 | 住宅 | 1　自宅2　貸家(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　他人の介助を必要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　他人の介助を必要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 |
| 給付を受けたい用具の名称 | 　 | 希望する型式，規模等 | 　 |
| 給付上特に希望する事項 | 　 |
| 備考 |  |
| 　 |