様式第１号(第４条関係)

|  |
| --- |
| 重度障害者等日常生活用具給付(貸与)申請書年　　月　　日　　河津町長　　　　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の給付(貸与)を申請します。なお、私及び私の扶養者の所得税・町民税の課税状況及び収入状況につき、河津町長が税務関係当局に照会を求めることに同意します。 |
| 対象者 | 氏名 | 　 | 男・女 | 生年月日 | 年　　月　　日生(　歳) |
| 住所 | 河津町　　　　　　　　　　　　　番地　　　　　TEL |
| 障害者手帳番号 | 第　　　　　　号 | 年　　月　　日交付 |
| 障害名 | 　 | 障害等級 | 級　 |
| 施設入所の有無 | 　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(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 | 　 |

(注意)　1　この申請書には、当該重度障害者等の属する世帯の当該年度分所得税・町民税の課税額を証明する書類及び前年分収入を証明する書類を添付すること。

　　　　2　様式中、給付又は貸与の字句は、不要の方を抹消すること。