

日常生活用具費支給申請書

申請日 令和 年 月 日

丹波市長 様

(申請者)
住 所 丹波市 番地

氏 名

個人番号

対象者(児)との続柄 ()
電 話 - -

下記により日常生活用具費の支給を申請いたします。

なお、決定に必要なあるときは、私及び生計同一者の税務資料その他を閲覧することを承諾します。

対象者	フリガナ				生 年 月 日	年 齢	
	氏 名				大正 昭和 平成 令和	年 月 日 歳	
	個人番号				電話番号		
	住 所	丹波市					
身体障害者手帳		番 号	兵氷上・兵丹柏・兵丹波・兵庫県			第 号	
		障害名	() 機能障害				
療 育 手 帳		番 号		判定			
種 目					型 式 規 模 等		
希望する業者		名 称					
		所在地					
		電 話					
住まいの状況	住 宅	1 自宅 2 借家 (貸主の諾否)	浴 槽	1 洋式 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 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	
給付を希望する理由(具体的に)							
改 修 箇 所 (居室生活動作補助用具の場合のみ記入)		1 手すりの取り付け 2 段差の解消 3 床材の変更(滑り防止及び移動の円滑化)				4 扉の取替え(引き戸) 5 便器の取替え(洋式便器) 6 その他()	

※居室生活動作補助用具の申請の場合は、図面・現況写真を添付してください。