様式第１号(第３条関係)

日常生活用具給付申請書

令和　　　年　　月　　日

郡上市長

申請者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　印

(対象者との続柄 )

　日常生活用具の給付を申請します。

なお、当該申請にかかる審査のため、私の世帯の住民登録資料、税務資料等について、関係者が調査、照会又は閲覧することを承諾します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | 氏名 | |  | | | | | | | | | | 生年月日  (年齢) | | 年　　月　　日生まれ  (　　　　　歳) | | | | | | |
| 住所  (居所) | | 電話番号（　　　　　　）　　　　－ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 障害等名 | | | | 身体 知的 難病 | | | | | | | | | 難病の場合  その病名 | | |  | | | | |
| 手帳の内容 | | | | | | 障害名 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 番　号 | | |  | | | | | | 等　級 | | |  | | |
| 給付を希望する用具  (形式等) | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 生活等の状況 | | | | | | | | 1在宅　　　2入院中（ 退院日未定・　　　　年　　月　　日退院予定)  3入所（施設名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | |
| 半年間の入院状況 | | | | | | | | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日  年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日  年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | |
| 現在の介護の状況 | | 入　浴 | | 1 全介助  2 一部介助  3 自立 | | | | | 排　　便 | | 1 全介助  2 一部介助  3 自立 | 移　動 | | 1 全介助  2 一部介助  3 自立 | 寝返り | | | 1 全介助  2 一部介助  3 自立 | | 起き上り | 1 全介助  2 一部介助  3 自立 |
| (住宅改修)  現在の住居の　状　況 | | | | 住　宅 | | 1　自宅  2　借家  (貸主の諾否： 可・否 ) | | | | | | 改修内容 | |  | | | | | | 便　器 | 1 和式  2 洋式  3 ﾎﾟｰﾀﾌﾞﾙ |
| 備考 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

※　給付を受ける用具等の見積書を添付してください。

※　住宅改修の場合は改修箇所の工事図面及び改造前の写真を添付してください。

※　住宅改修の場合で借家の場合は、家主の改修承諾書（様式任意）を添付してください。

※　点字図書の場合は、出版施設の発行する点字図書発行証明書を添付してください。

※　手帳のコピーを添付してください。