様式第1号(第4条関係)

年　　月　　日

日常生活用具給付等申請書

　　熱海市福祉事務所長　　　　あて

住所

申請者　氏名

対象者との続柄

電話番号

　熱海市日常生活用具給付等事業実施要綱第4条の規定により、下記のとおり申請します。

　また、自己負担決定のため、私の世帯の住民登録資料、税務資料その他の確認書類について、それぞれ関係機関に調査し、照会し、又は閲覧することを承諾します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対象者 | 氏名 |  | | | 生年月日 | | | 年　　月　　日生 |
| 住所 |  | | | | | | |
| 障害者手帳 | 第　　　　　号 | | | | 年　　月　　日交付 | | |
| 障害名 |  | | | 障害等級 | | 種　　　　級 | |
| 疾患名 | (障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律施行令(平成18年政令第10号)に規定する疾患名を記載のこと。) | | | | | | |
| 世帯状況 | 氏名 | | 対象者との続柄 | 生年月日 | | 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 | | | |  | | | | |
| 給付(貸与)を受けたい用具の名称等 | | | |  | | | | |
| 給付(貸与)上、特に希望する業者 | | | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 改修工事内容 | 区分 | | | 居宅生活動作補助用具 | | | | |
| 1　手すりの取付け　　2　床段差の解消  3　床材の変更　　　　4　扉の取替え  5　便器の取替え　　　6　その他(　　) | | | 1　便器　　2　手すり  3　スロープ  4　その他(　　　　　　　　　　) | | | | |
| 現在の住まいの状況 | | 住宅 | 1　自宅  2　借家(家主の承諾)(否) | | 浴槽 | 1　有  2　無 | 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　入浴及び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　他人の介助が必要　3　自分でできる | | | | | |
| 所得区分 | | 生活保護・低所得・一般・一定所得以上 | | | | | | |