

日常生活用具 給付（貸与） 申請書

令和 年 月 日

高 梁 市 長 殿

申請者

住 所

氏 名

（対象者との続柄）

下記により、高梁市重度障害児（者）日常生活用具給付等事業実施要綱第5条に基づき、日常生活用具の給付（貸与）を申請します。また、給付決定に必要な課税状況等の調査を高梁市が行うことに同意します。

対 象 者	氏 名		男・女	生年月日	年 月 日（ 歳）		
	住 所						
	身体障害者 手帳番号	県 第 号		年 月 日交付			
	(障害名)			障害等級	種 級		
	施設入所の希望の有無		・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）を希望する場合							
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（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		(業者名)					
備 考		(連絡先)					