

様式第5号（別記3の4関係）

<p>日常生活用具 給付・貸与 申請書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>九重町長 殿</p> <p style="text-align: center;">申請者 住 所 氏 名 (対象者との続柄) (電話) ー</p> <p style="text-align: right;">印</p> <p>下記により日常生活用具の給付(貸与)を申請します。</p>						
対 象 者	氏 名		男・女	生年月日	年 月 日 (歳)	
	住 所	大分県玖珠郡九重町大字			番地	(行政区:)
	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	
	施設入所希望の有無	希望する		希望しない		
世 帯 の 状 況	氏 名	続 柄	生年月日	職 業	備 考 (介 護 の 状 況 等)	
給付(貸与)を希望する理由						
現在の住居の状況	住居	1 自宅 2 貸家 (貸主の承諾)	浴 槽	1 和式 2 洋式 3 なし	便 器	1 和式 2 洋式 3 携帯式
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 他人の介助が必要 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		
給付上特に希望する事項						
備 考						
(注意) 申請書中、給付又は貸与の字句は、不要の方を抹消してください。						