

鹿島市日常生活用具費給付・日常生活用具貸与申請書

令和 年 月 日

鹿島市長 様

申請者 住 所

氏 名

(個人番号)

(対象者との続柄)

電話番号

鹿島市障害者等に係る日常生活用具費の給付及び日常生活用具貸与事業実施要綱の規定に基づき、次のとおり申請します。

対象者	氏 名	(個人番号)		生年月日	年 月 日 (歳)	
	住 所				性 別	男 ・ 女
	手帳番号	県第	号	手帳交付日	年 月 日	
	障 害 名				障害等級	種 級
	施設入所の有無	有 ・ 無				
世帯の状況	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)	
			年 月 日			
			年 月 日			
世帯区分	1	生活保護世帯	2	市民税所得割非課税世帯	3	市民税所得割課税世帯
給付(貸与)を希望する理由						
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 ストマ造設 4 自分でできる	移動	1 車いす使用 2 他人の介助を必要 (一部、全部) 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						
備考						

(注) 様式中、給付又は貸与の文字は、不要の文字を抹消すること。

同 意 書

貴市が日常生活用具費の給付又は日常生活用具の貸与の支給決定に関して必要があると認めるときは、収入・課税・世帯状況等につき、関係機関に対し必要な文書の閲覧若しくは資料等の提供を求めることに同意します。

令和 年 月 日 住 所

氏 名