

日常生活用具給付申請書

年 月 日

福知山市長 様

(申請者) 〒 -

住 所

氏 名

(対象者との続柄) (個人番号)

電話番号 () -

下記により日常生活用具の給付を申請します。
 なお、日常生活用具の給付決定のため、私の世帯の住民登録資料、所得状況、課税状況等の個人情報について、福知山市長が調査、照会、閲覧することに同意します。

対 象 者	住 所					
	氏 名					
	生 年 月 日	年 月 日	個人番号			
	身体障害者手帳番号	京都府第 号	交 付 日	年 月 日交付		
	障害名			障 害 等 級	級	
	施設入所希望の有無	希望() ・ 希望しない				
世 帯 の 状 況	氏 名	対象者との続柄	個 人 番 号	職 業	備 考 (対象者に対する介護の状況等)	
給付を希望する理由						
現 在 の 住 住 状 ま い の 況	住 宅	1 自 家 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 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	移 動	1 車いすを使用 2 他人の介助が必要 (一部・全部) 3 自分でできる
給付を受けたい用具の名称		希望する形式・規模等				
給付について、特に希望する事項						
備 考						