

日常生活用具給付等申請書

年 月 日

香取市福祉事務所長 様

申請者 住所

氏名

(署名又は記名押印)

給付対象者との続柄

TEL

次のとおり日常生活用具給付(貸与)を申請します。

日常生活用具給付(貸与)決定のため、私の世帯の住民登録資料、税務資料その他について、各関係機関に調査、照会、閲覧をすることを承諾します。

対 象 者	氏名		男・女	生年月日	()
	住所				
	手帳番号		号		交付
	障害名			障害等級	種 級
	疾患名				
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				希望する形式 規 模 等	
給付(貸与)上特に希望する事項					
日 常 生 活 動 作 等 の 状 況	項 目	状 況			
	移 動	単独歩行 杖、装具使用 車イス使用(自操) 車イス使用(介助)			
	食 事	自立 一部介助 全面介助			
	排 泄	自立 一部介助 全面介助 紙おむつ使用			
	入 浴	自立 一部介助 全面介助			
	言 語・コ ミ ュ ニ ケ ー シ ョ ン	明瞭 話すが不明瞭 単語程度 話せない 手話 点字 よく理解できる 部分的に理解できる ほとんど理解できない			
	理 解	自立 一部介助 全面介助			
	衣 服 着 脱	自立 一部介助 全面介助			
ベ ッ ド へ の 移 乗	自立 一部介助 全面介助				
そ の 他	ストーマ造設 喉頭摘出 透析療法 在宅酸素療法				