

第6号様式（第27条）

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

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	年 月 日 (歳)	
	住 所					
	手帳番号	第 号		年 月 日交付		
	障 害 名			障害等級		
	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				
	理 解	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				
	衣 服 着 脱	自立 一部介助 全面介助				
	ベッドへの移乗 そ の 他	自立 一部介助 全面介助 ストーマ造設 喉頭摘出 透析療法 在宅酸素療法				