

日常生活用具給付申請書

| | |
|-----------------------|------------|
| | 平成 年 月 日 |
| 東京都三宅島三宅村長 殿 | 住所 |
| | 申請者 氏名 印 |
| | 生年月日 年 月 日 |
| | 本人との続柄 |
| | 住所 |
| | 本人 氏名 印 |
| | 生年月日 年 月 日 |
| 次のとおり日常生活用具の給付を申請します。 | |

| | | | |
|--------------|-----|--|--|
| 身体障害者手帳 | 番号 | 東京都第 号 | 年 月 日交付 |
| | 障害名 | | 種 級 |
| 愛の手帳 | 番号 | 東京都第 号 | 年 月 日交付 度 |
| 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 |
| 現在の介助の状況 | 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 |
| 給付を受けたい用具の名称 | | | 希望する型式 |
| 給付上、特に希望する事項 | | | |
| 備考 | | | |

私(世帯)の所得の確認については、財政課長が保管している課税台帳により、村民生活課長が行うことに同意します。

氏名 _____ 印 _____