様式第1号

|  |
| --- |
| 　　年　　月　　日　　(あて先)久御山町長申請者　住所　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　(対象者との続柄)　　　　　　　　　　電話　　　　　　　　　　　　　　　　日常生活用具給付・貸与申請書　久御山町身体障害児・者日常生活用具給付等事業実施要綱に基づき、次のとおり日常生活用具の給付・貸与を申請します。　制度を利用するにあたっては、久御山町が私及び私の世帯の所得状況、課税状況等の個人情報を確認することに同意します。 |
| 対象者 | 氏名 | 　 | 生年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 住所 | 久御山町 |
| 身体障害者手帳番号 | 第　　　　　号　　　級 | 交付年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 障害名 | 　 |
| 世帯の状況 | 氏名 | 対象者との続柄 | 年齢 | 職業等 | 対象者に対する介護の状況 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 給与(貸与)を受けたい用具名・規格等 | 給付・貸与　　　　 |
| 希望する理由 | 　 |
| 備考 | 　 |

注　居宅生活動作補助用具の購入費及び改修工事費の申請者は、申請書提出時に必ず工事図面と改修工事見積書を添付してください。