

様式第1号(第5条関係)

日常生活用具給付・貸与申請書

年 月 日

那須塩原市長 様

申請者

住所

氏名



対象者との続柄

日常生活用具等の給付を受けたいので次のとおり申請します。

対象者	氏名	男・女	生年月日	年	月	日生(歳)
	住所	那須塩原市				
	身体 の 状 況	起居動作	1 常時寝たきり 2 床にすわる 3 歩行可能			
		食 事	1 全部介助 2 一部介助 3 自分でできる			
		入 浴	1 全部介助又は入れない 2 一部介助 3 自分でできる			
排 便		1 おむつ使用 2 ポータブルトイレ使用 3 自分でできる				
給付(貸与) 希望用具						
世帯区分		1 ひとり暮らし 2 高齢者世帯 3 その他(寝たきり・認知症)				
世帯 の 状 況	氏名	対象者との 続 柄	生年月日	職 業	備 考 (対象者に対する介護の状況 等)	
備 考						

調 査 書

給付の要否	1要 2否	給付する(しない)理由	
生計中心者氏名			
世帯区分	1 生活保護世帯 2 住民税非課税世帯		
給付する用具等名		用具等の価格	円
調査年月日	年 月 日	調査者	職氏名