様式第1号(第5条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 日 常 生 活 用 具 給 付 申 請 書 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年　　月　　日  大和郡山市福祉事務所長　殿    住所　　大和郡山市  氏名  　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ（ＦＡＸ） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 下記により日常生活用具の給付を申請します。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 対象者 | 氏名 | | 個人番号： | | | | | | | | | | | 生年月日 | | 年　　　月　　　日生 | | | | | |
| 住所 | | 大和郡山市 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 身体障害者手帳 | | | | | 県　第　　　　　　号 | | | | | | | | | | 障害等級 | | 種　　　　級 | | | |
| 障害名 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 施設入所希望の有・無 | | | | | | | | 希望（　　　　　　　　　　）　　　　希望しない | | | | | | | | | | | | |
| 世 帯 状 況 | 氏名 | | | | | | | 続柄 | | | | 生年月日 | | | 職業 | | | | 備　考 | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |
| 個人番号： | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |
| 個人番号： | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |
|  | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |
| 個人番号： | | | | | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |
| 現在の住まいの状況 | | | | | 住宅 | | | | | 1　自宅  2　借家  　(貸主の諾否) | | | | 浴そう | 1　和式  2　洋式  3　なし | | | | 便器 | 1　和式  2　洋式  3　携帯用 |
| 現在の  介護の  状況 | | 入  浴 | | １　他人の介助が  必要  ２　清拭のみ  ３　入浴情拭とも  していない  ４　自分でできる | | | | | | | 排  便 | | １　他人の介助を  必要  ２　便器（携帯用）  使用  ３　自分でできる | | | | 移  動 | | １　車いす使用  ２　他人の介助を  必要  　（一部、全部）  ３　自分でできる | |
| 給付を受けたい用具の名称 | | | | | | |  | | | | | | | | 希望する形式規模等 | | | |  | | |
| 給付上特に希望する事項 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 備　　　　　考  （購入先業者名等） | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |