

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					
<p>次のとおり日常生活用具の給付を申請します。</p> <p>日常生活生活用具の支給決定の為、対象者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、閲覧することを承諾します。</p>						
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	便器	1, 和式 2, 洋式 3, 携帯用
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						