

小児慢性特定疾患児日常生活用具給付申請書

年 月 日

柏崎市長 様

申請者  
住所  
氏名 (対象者との続柄) ④  
電話番号

次のとおり日常生活用具の給付を申請します。  
なお、必要があるときは、世帯の課税状況を調査することに同意します。

|              |       |  |                      |       |  |                    |                         |  |
|--------------|-------|--|----------------------|-------|--|--------------------|-------------------------|--|
| 対象者          | 氏名    | 男・女  | 生年月日                 | 年 月 日 | 生  | 個人番号               | ( 歳)                    |  |
|              | 住所    |  |                      |       |  |                    |                         |  |
|              | 疾患名   |  |                      |       |  |                    |                         |  |
| 世帯の状況        | 氏名    | 対象者との続柄  | 生年月日                 | 個人番号  | 職業                                       | 備考 (対象者に対する介護の状況等) |                         |  |
|              | ..... |  |                      |       |  |                    |                         |  |
|              | ..... |  |                      |       |  |                    |                         |  |
|              | ..... |  |                      |       |  |                    |                         |  |
|              | ..... |  |                      |       |  |                    |                         |  |
| 給付を希望する理由    |       |  |                      |       |  |                    |                         |  |
| 現在の住まいの状況    |       | 住 宅  | 1 自宅<br>2 借家 (貸主の諾否) | 浴 槽   | 1 和 式<br>2 洋 式<br>3 な し                  | 便 器                | 1 和 式<br>2 洋 式<br>3 携帯用 |  |
| 現在の介護の状況     | 入 浴   | 1 他人の介助が必要<br>2 清拭のみ<br>3 入浴、清拭ともして<br>いない。<br>4 自分でできる。 |                      | 排 便   | 1 他人の介助が必要<br>2 便器 (携帯用) 使用<br>3 自分でできる。 |                    | 移 動                     | 1 車いす使用<br>2 他人の介助が必要 (一部・全部)<br>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          |       |  |                      |       |  |                    |                         |  |

注 申請者氏名は、自署又は記名押印とする。