大和市日常生活用具給付等申請書

				• / / / / / / /	14	1/14/ 1/14	1 4 .1	ı H	13 11					
									E	自請日	年	月		日
大利	巾市長あて					14)								
					(申請	, . ,								
					住	所								
					氏	名								
					個人	番号								
四八く田 ク								対象者との続柄						
XJ 家 在 C V 形CTY														
下前	己のとおり	日常	生活用具等の給	:什(日常	生活用	具・住字	已改修	₹費・	. 点:	字図書)	を申請しま	きす。		
	下記のとおり、日常生活用具等の給付(日常生活用具・住宅改修費・点字図書)を申請します。 日常生活用具等の給付申請の決定のため、私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。														
対		所	□申請者と同じ	3.70										
7.1	住	// !												
象	フリカ	•	□申請者と同じ											
	氏	名						(個	国人看	番号:)
者	生年月	月日		年	月		日	電	話		()		
		□身億	本障害者手帳(種	級)			療育	手帳					
			都道府県	具市 第		号				都道序	牙県市 第		-	号
			年	月		日交付				年	月		日交	付
		□月	支体不自由 □]呼吸器	□音	声言語		$\Box A$	1	$\Box A2$	$\square B1$	\square B2		
障害	者手帳	□₹	見覚 □聴覚	□腎臓										
(記)	入必須)		ぼうこう・直腸											
		□難病等					□精神保健福祉手帳							
								都道府県市 第 号						
										年	月		日交	付
								□ 1	級	□ 2 約	及 □3系	及		
世帯	5 状 況	□調査	☑項目に該当しなV	、 □火⅓	災発生の	感知及び	避難	対難 世	世帯					
□ (対象となる用具のみ) □ 視覚障がい者のみの世帯 (準ずる世帯も含む) □ 聴覚障がい者のみの世帯 (準ずる世帯も							含む)							
		□調査項目に該当しない												
住宅改	修に係る	(1)住宅 □自宅 □借家(住宅改修に係る承諾有無 貸主の承諾有・貸主の承諾無)												
自宅の	の状況等	(2)具体的な改修内容(
□調査項目に該当しない														
日常生	活用具支		□嗣登項目に該当しない (1)介護・訓練支援用具・排せつ管理支援用具 □寝たきり状態 □排尿・排泄要支援											
給に係	る現在の	(1) 介護・訓練又援用兵・併せつ『塩文援用兵 □授にさり仏態 □併成・併進安文援 (2) 自立生活支援用具 □入浴要支援 □常時要介助 □てんかん発作等有												
介護	の状況	(2) 日立主佰文後用具 ロ八佰安文後 ロ市時安月切 ロ (70mの先旧等年 (3) その他特記事項()												
給付を受けたい用具の名称・工事内容等								,						
SHE	_i													
業	者 名													