

日常生活用具給付・貸与申請書

年 月 日

登米市長

(申請者)

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

対象者との続柄 _____

電 話 _____

下記のとおり日常生活用具給付・貸与の申請をいたします。

日常生活用具の給付・貸与申請決定のため、私の世帯の住民登録資料、税務資料(市町村民税の課税台帳)について閲覧することを承諾します。

対象者	住 所				
	フリガナ 氏 名	性別 男 ・ 女			
	生年月日	年 月 日 (歳)	電 話		
障害者手帳 障 害 名	手帳番号	宮城県第 _____ 号	交付年月日	昭和・平成 年 月 日	
	障害種別・等級	身体 種 級	療育 A・B	精神 1・2・3級	
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)
区 分	給付・貸与	給付・貸与を希望する理由			
給付・貸与を受けたい用具の名称					
希望する型式・規模・利用量					
給付・貸与を受けたい業者					
給付・貸与上特に希望する事項					
世帯範囲の特例に関する 認 定	<input type="checkbox"/> 下記のいずれにもあてはまるため、住民票に記載された世帯ではなく、申請者のみ又は申請者及びその配偶者のみの世帯とすることを申請します。 1. 税制上、同一の世帯に属する親、兄弟、子供等が障害者を扶養控除の対象としてない。 2. 健康保険制度において、同一の世帯に属する親、兄弟、子供等の被扶養者となっていない。				