

日常生活用具 給付・貸与 申請書

年 月 日

伊仙町長 殿

対 象 者：  
住 所：大島郡伊仙町  
申請者氏名：  
(対象者との続柄)

下記により日常生活用具の給付・貸与を申請します。

対象者	氏 名		男・女	生年月日	年 月 日生 ( 歳)		
	住 所	大島郡伊仙町					
	身体障害者手帳番号	鹿児島県 第 号					
	障 害 名				障害等級		
	施設入所希望の有無						
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等)		
給付 (貸与) を希望する理由							
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 なし	
現在の介護の状況	入 浴	1 他人の介助を必要 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 他人の介助を必要 2 便器 (携帯用) 使用 3 自分でできる		
給付 (貸与) を受けたい用具の名称							
給付 (貸与) 上特に希望する事項							
備 考							