

日常生活用具（給付・貸与）申請書

申請日 年 月 日						
（申請者） 住 所						
氏 名						
対象者との続柄						
電 話						
下記のとおり、日常生活用具・住宅設備改善費の申請（給付・貸与）をいたします。 日常生活用具・住宅設備改善費（給付・貸与）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 象 者	フリガナ			性別	生年月日	年齢
	氏 名			男・女	年 月 日	
	住 所			電話番号		
身 体 障 害 者 手 帳	手帳番号			交付年月日	年 月 日	
	障害種別			障害等級		
	障害名					
療 育 手 帳	手帳番号			交付年月日	年 月 日	
	障害等級					
種 目			型 式 規 模 等			
希 望 す る 業 者	名 称					
	所在地					
	電 話					
該当する所得区分	生活保護 ・ （低所得 1 ・ 低所得 2） ・ 一般 ・ 一定所得以上					
世 帯 範 囲 の 特 例 に 関 する 認 定	☐ 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、対象者のみ又は 対象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いない 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					
生活保護への移行予 防措置に関する認定	☐ 生活保護への移行予防（定率負担減免措置）を希望します。					
備 考						