第１号様式(第４条関係)

戸田市障害者等日常生活用具給付(貸与)申請書

年　　月　　日

(宛先)
戸田市長

(申請者)
住　　所
氏　　名
(自署又は記名押印)
(対象者との続柄)
電　　話

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		生年月日	年　月　日(　　歳)
	住　所			
	障害名		障害等級	

	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)
世帯の状況					

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　携帯用

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			希望する形式規模等	
給付(貸与)上特に希望する事項				
備　　考				

(注)　様式中、給付又は貸与の字句は不用の方を抹消すること。