

南あわじ市日常生活用具給付（貸与）申請書

令和 年 月 日

南あわじ市福祉事務所長 様

申 請 者

住 所 南あわじ市〇〇 △△番地

氏 名 南淡路 太郎

(対象者との続柄) 本人

下記により日常生活用具の給付（貸与）を申請します。

日常生活用具給付・貸与決定のため、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	ふりがな	みなみあわじ たろう		性 別	☒ 男 ☐ 女	
	氏 名	南淡路 太郎		電 話 番 号	0799-44-****	
	住 所	南あわじ市〇〇 △△番地		生 年 月 日	S〇年〇月〇日（〇歳）	
	手 帳 番 号	兵庫県第〇〇〇〇号		R〇年〇月〇日交付		
	障 害 名	〇〇機能障害			障害等級	〇種〇級
	施設入所希望の有無	希望（施設）・希望しない				
世 帯 員	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)	
	南淡路 花子	妻	S 19. 2. 19	農業		
給付を希望する理由						
該当する所得区分	☐ 生活保護 ☐ 低所得者	この欄は記入不要です			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つての配偶者のみの世帯 1、税制上、同一の世帯に属する親、兄弟、子ども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、子ども等の被扶養者となっていない。					
給付を受けたい用具の名称	蓄便袋			希望する形式規模等	2ヶ月分	
給付上特に希望する事項	例) R7.5～6月分 ※把握されている場合は記載ください					
希望する業者名(備考)	(株)〇〇					