

記入例

日常生活用具給付(貸与)申請書

令和 5年 10月 2日

高岡市社会福祉事務所長 あて

① 申請者

障害者(18歳以上)は 本人名を記入してください。

障害児(18歳未満)は 保護者名を記入してください。

住所 高岡市 広小路7番50号

申請者 **フリガナ** タカオカ タロウ
氏名 高岡 太郎

(給付対象者との続柄: 本人)

電話番号 090-XXXX-XXXX

次により日常生活用具給付(貸与)を申請します。

個人番号 1 2 3 4 x x x x x x x x

対象者	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ	性別	男
	住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ 高岡市		
	身体障害者手帳	富山県	第 <u>12345</u> 号	平成10年〇月〇日交付
	障害名	下行・S状人工肛門による直腸機能障害		障害等級 <u>4</u> 級
	疾患名	(障害者の日常生活及び社会生活)		

② 身体障害者手帳

手帳番号をもれなく記載してください。

「富山県」以外の手帳の場合は富山県に二重線をして訂正してください。

②

③ 障害名

手帳の内容を記入してください。

給付(貸与)を希望する理由

④ 希望する形式、規模等

必要なストマ装具の番号に (まる)をつけてください。

「1 ストマ装具(消化器系)」
「2 ストマ装具(尿路系)」の方は、個数のところに、手術によって造られた便・尿の排泄口の数(装着箇所数)を記入してください。

④

希望する形式、規模等	1 <input checked="" type="radio"/> ストマ装具(消化器系)	個数 <u>1</u> 個
	2 ストマ装具(尿路系)	個数 個
	3 ストマ代替用具(紙おむつ)	

希望する業者名 **〇〇〇〇〇〇**

⑤ 希望する業者名

希望する業者名を記入してください。

下記に署名する者は、日常生活用具給付(貸与)の決定について、各関係機関に調査、照会し、閲覧することを

氏名(署名欄)	対象者との続柄	生年月日	個人番号
高岡 太郎	本人	昭和40年〇月〇日	1 2 3 4 x x x x x x x x
高岡 花子	妻	昭和41年〇月〇日	5 6 7 8 x x x x x x x x

⑥ 氏名(署名欄)ほか

障害者(18歳以上)は 本人と配偶者を記入してください。

障害児(18歳未満)は 世帯員全員を記入してください。