

様式第2号（第3条関係）

居宅生活動作補助用具給付申請書

年 月 日

別府市福祉事務所長 宛て

住 所

氏 名

申請者 個人番号

電話番号 ()

対象者との続柄

下記のとおり居宅生活動作補助用具の給付を申請します。居宅生活動作補助用具給付申請書の審査に当たり、私の世帯の住民資料、税務資料その他必要な資料を閲覧することに同意します。

対 象 者	氏 名		男・女	生年月日	年 月 日(歳)
	住 所				
	手帳番号	県第	号	(年 月 日交付)	
	障 害 名 又は疾病名	(種 級)			
世 帯 の 状 況	氏 名	続柄	生年月日		個人番号

給付を希望する理由					
改修を行う住宅の住所					
希望する 住宅改修業者名					
住宅改修工事の内容	区分				居宅生活動作補助用具
	1 手すりの取付け 3 床材の変更 5 便器の取替え 6 その他 ()	2 段差解消 4 扉の取替え			1 便器 2 手すり 3 スロープ 4 その他 ()
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 あり 2 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 他人の介助が必要 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 他人の介助が必要 2 便器(携帯用)使用 3 自分でできる