

様式第1号（第6関係）

岩泉町日常生活用具給付（貸与）申請書

年 月 日

岩泉町長 様

申請者 住 所

氏 名 印
（対象者との続柄）

日常生活用具の給付（貸与）を次のとおり申請します。

なお、この申請につき、町長が私又は私の世帯員の税務関係情報の調査を行うこと及び税務関係課長が回答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	現在の施設入所の有無（有・無）				
	手 帳 等 番 号			障害等級		
	障 害 名 又 は 疾 患 名					
給付（貸与）を受けたい用具の名称又は内容						
希望する形式、規模等						
給付（貸与）を希望する理由						
現在の住いの状況			住 宅	1 自宅 2 貸家（貸主の諾否）	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 他人の介助を必要 2 便器（携帯用）使用 3 自分でできる	移 動	1 車いす使用 2 他人の介助を必要（一部・全部） 3 自分でできる
備 考						