日常生活用具給付・貸与申請書

成	児

申請日　　年　　月　　日

杉並区長宛

申請者	住　所	杉並区　　丁目　　番　　号
	氏　名	
	電話番号	（　　）
対象者	住　所	杉並区　　丁目　　番　　号
	氏　名	

下記のとおり日常生活用具の　給付　　貸与　を申請します。

身体障害者手帳	等　級	級	愛の手帳	程度	種　　度
障害名又は疾病名					
希望する業者名			電話番号	（　　）	

申請種目	・特殊寝台	・特殊マット	・便器
	・入浴補助用具	・体位変換器	・
	・移動･移乗支援用具	・電気式たん吸引器	・

※記入上の注意
1．記入式でない欄は、該当するものを〇で囲んでください。
2．入院加療中の場合は、退院可能時期を医師に確認し、下記の申請理由欄に記入してください。

申請理由	

該当する所得区分	世帯の状況であてはまるものに〇をつけてください。
ここでいう世帯とは **・18歳以上の場合** **・・・本人及び配偶者** **・18歳未満の場合** **・・・住民票上の世帯**	1．生活保護 … 生活保護受給世帯 2．低 所 得 … 区市町村民税非課税世帯 3．一　　般 … 区市町村民税課税世帯

日常生活用具給付・貸与の決定に必要があるときは、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、閲覧することに同意します。

申請者