

# 受給資格認定申請書

記入例 (リフト付タクシー補助券)

令和 3 年 4 月 1 日申請

障害者 又は 難病患者	フリガナ	スギナミ タロウ		大正・ <b>昭和</b> ・平成・令和	
	氏名	杉並 太郎		**年 2月 10日 (68歳)	
	住所	〒166-8570	連絡先	03 (3312) 2111	
		杉並区 阿佐谷南1-15-1			
申請者 (2・12は必須) 障害者等が 申請者の場合 省略可	フリガナ	スギナミ ハナコ		障害者等から見た続柄	
	氏名	杉並 花子		父・母・ <b>配偶者</b> ・その他( )	
	住所	〒166-8570	連絡先	03 (3312) 2111	
		杉並区阿佐谷南1-15-1			

下記のとおり申請します。資格認定及び認定継続等の審査のために、杉並区が公簿等により障害者又は難病患者、扶養義務者等の個人情報を必要な範囲で取得・利用することに同意します。

申請事業(申請する事業に○してください)

※ 裏 裏面あり 別 別紙あり

- |                 |   |                   |    |                 |    |
|-----------------|---|-------------------|----|-----------------|----|
| 1. 心身障害者福祉手当    | 裏 | 6. リフト付タクシー補助券の交付 | 裏  | 11. 緊急通報システムの設置 | 別  |
| 2. 障害手当(児童育成手当) | 裏 | 7. おむつ支給          | 別  | 12. 位置探索システム    | 裏別 |
| 3. 難病患者福祉手当     | 裏 | 8. 訪問入浴サービス       | 裏別 | 13. 三輪自転車       | 別  |
| 4. 自動車燃料費の助成    | 裏 | 9. 寝具洗濯・乾燥サービス    | 裏  | 14. その他( )      |    |
| 5. 福祉タクシー券の交付   | 裏 | 10. 電話料の助成        | 裏  |                 |    |

申請事由	1.新規 2.転入 3.施設	2	退所	4.その他(外出時常時車いす)
前住所 (2年以内の転入の場合)	( 年 月 日転入)			
現在の状況	1.在宅 2.施設等入所中(入所施設等名称 年 月から) 3.その他( )			
障害・疾病	身体障害者手帳	1 級 ** <b>都道府県市</b> 第 11111 号 交付 **年 **月 **日		
	愛の手帳 (療育手帳)	度	都道府県市 第 号 交付	年 月 日
	精神障害者 保健福祉手帳	級	都道府県市 第 号 交付	年 月 日 有効期限 年 月 日
	難病	疾病名		有効期限 年 月 日

保護者 又は 扶養義務者 (障害者・難病患者が 20歳未満の場合)	フリガナ	スギナミ イチロウ		(同居・別居) 別居の場合は住所を記入	
	氏名	杉並 一郎		住所	
	続柄	父・母・その他( )		生年月日	昭和**年 *月 *日
				生計関係	<b>同一</b> 維持
				監護の有無	<b>有</b> ・無

## ① 「申請者」

障害者が20歳未満の場合、主たる生計の維持者をご記入ください。  
※主たる生計維持者とは・・・父母のうち恒常的に所得の高い方。

## ② 「申請事由」

外出時常時車いす・寝たきりの方が対象となります。その他に○をして( )内に状況を記入してください。

## ③ 「障害・疾病」

手帳種別(身体・知的)ごとに等級・手帳番号・交付日を記入してください。  
身体障害者手帳の場合は障害名も記入してください。  
手帳の写しを添付してください。

## ④ 「保護者又は扶養義務者」

障害者が20歳未満の場合、主たる生計の維持者をご記入ください。

※「主たる生計維持者」とは父母のうち恒常的に所得の高い方。

「生計関係」  
請求者が父母の場合は「同一」、父母不在の場合で養育者の場合は「維持」に○。

「監護の有無」  
同居・別居を問わず、児童を監護(監督・保護)している場合「有」に○。