

日常生活用具給付・貸与申請書					
清水町長 様					年 月 日
申請者 住所 氏名 印 (本人自署の場合、押印省略可) (対象者との続柄)					
<p>下記により日常生活用具の給付・貸与を申請します。</p> <p>日常生活用具の給付・貸与申請の決定のため、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、閲覧することを承諾します。</p>					
対象者	氏名			生年月日	年 月 日生(歳)
	住所				
	身体障害者手帳番号	第 号		年 月 日交付	
	障 害 名			障害等級	級
	療育手帳番号	第 号		年 月 日交付	障害の程度
	施設入所の有無		有 (施設名:) 無		
給付（貸与）を受けたい用具の名称				希望する形式 規模等	
給付（貸与）上特に希望する事項					
給付所得区分		生活保護		非課税	課税
貸与所得区分		生活保護		非課税世帯	課税世帯
世帯範囲の特例に関する認定 (貸与の場合)		<input type="checkbox"/> 下記のいずれにもあてはまるため、住民票に記載された世帯ではなく、申請者のみ又は申請者及びその配偶者のみの世帯とすることを申請します。 1. 税制上、同一の世帯に属する親、兄弟、子供等が障害者を扶養控除の対象としていない。 2. 健康保険制度において、同一の世帯に属する親、兄弟、子供等の被扶養者となっていない。			
備 考					