

別記

第1号様式（第5条関係）

### 流山市日常生活用具給付申請書

令和 年 月 日

（宛先）流山市長

申請者 住 所

（本人または保護者）氏 名

印

（対象者との続柄）

電話番号

流山市地域生活支援事業実施規則第3条の規定により、日常生活用具の給付を申請します。

対 象 者	氏 名		男・女	生年月日	年 月 日生（ 歳）		
	住 所						
	身体障害者手帳等番号	県第		号	年 月 日交付		
	障害名				障害等級	級	
	障害程度区分認定の有無		有（区分）・無				
現在利用しているサービス （障害福祉サービス、地域生活支援事業等の内容）							
現在の住まい の状況	住 宅	1 自 宅 2 借 家 (貸主の承諾)	浴 槽	1 和 式 2 洋 式 3 な し	便 器	1 和 式 2 洋 式 3 な し	
現在の 介護の 状 況	入 浴	1 他人の介助を必要 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）を使用 3 自分でできる	移 動	1 車いすを使用 2 他人の介助を必要 (一部・全部) 3 自分でできる	
給付を受けたい 日常生活用具の名称				希望する 業 者 名			
給付上、特に 希望する事項							
備 考							

（注意1） この申請書には、給付を受けたい用具に係る費用の見積書を添付すること。

（注意2） 障害者又は当該障害者と世帯が同一の者の中に、平成30年1月2日以降に転入した者がいる場合には、その者の市区町村民税の課税額が分かる書類を添付すること。