様式第1号(第3条関係)

重度障害者等日常生活用具給付(貸与)申請書

申請日　　年　　月　　日

熊谷市長　宛

(申請者)
住　　所
氏　　名
対象者との続柄
電　話：

下記のとおり日常生活用具の支給申請をいたします。
日常生活用具の給付(貸与)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、関係機関に調査、照会又は閲覧をすることを承諾します。

対象者	住所					
	フリガナ 氏名					
	生年月日	年　月　日	性別		電話	

手帳・障害名に関する事項	手帳種別(○)	身体・療養・精神・難病等	交付年月日	年　月　日
	手帳番号	第　号	等級・区分	
	障害名			

給付等を希望する日常生活用具名			
給付等を希望する理由			
希望する給付の方式(○)	償還払方式　　代理受領方式		
希望する給付等業者	名称		
	所在地		
	電話	FAX	
該当する所得区分	生活保護・(低所得1 ・ 低所得2)・一般・一定所得以上		
世帯範囲の特例に関する認定	□　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。		
生活保護への移行予防措置に関する認定	□　生活保護への移行予防(定率負担減免措置)を希望します。		