様式第３２号（第２１条関係）

補装具費（購入・借受け・修理）支給申請書

申請日　　年　　月　　日

熊谷市長　宛

（申請者）

氏　名

住　所

個人番号

対象者との続柄

電話番号

下記のとおり補装具費（購入・借受け・修理）の支給申請をいたします。

補装具費支給申請（購入・借受け・修理）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、関係機関に調査し、照会し、及び閲覧することを承諾します。また、必要な情報につき、補装具業者に開示することも併せて承諾します。

記

対象者	住所				
	フリガナ		個人番号		
	氏名				
	生年月日	年　月　日	電話番号		
身体障害者手帳	手帳番号	第　号	障害等級		
	交付年月日	年　月　日			
	障害名				
疾病名					
購入・借受け・修理を受ける補装具名					
判定予定日		年　月　日			
希望する給付業者	名称				
	所在地				
	電話番号		ＦＡＸ		
希望する給付の方式		償還払方式　・　代理受領方式			
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		□　以下のいずれにも当てはまるため、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、兄弟姉妹、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、兄弟姉妹、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。			