

日常生活用具（住宅改修費）給付申請書					
					申請日： 年 月 日
(申請者)					
豊後大野市長 様			住所： 氏名： 個人番号： 対象者との続柄（ ） 電話：		
<p>下記のとおり日常生活用具（住宅改修費）の給付申請をいたします。 日常生活用具（住宅改修費）の給付申請の決定のため、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	住 所				
	フリガナ氏名				
	生年月日	年 月 日生(歳)	電 話		
	個人番号				
	身体障害者手帳番号	第 号	交付年月日	年 月 日	
	障 害 名		障 害 等 級	級	
世帯の状況	氏 名	対象者との続柄	生年月日	職 業	備 考 (対象者に対する介護の状況等)
	個人番号：				
	個人番号：				
現在の住まいの状況	住宅	1 自宅 2 借家 (貸主の諾否)		便器	1 和式 2 洋式 3 携帯用
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	排尿 排便	1 他人の介助を必要 2 便器(携帯用)使用 3 自分でできる	移動 1 車いす使用 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名					
希望する業者名					
給付を希望する理由					
備 考					

(注意) 施工予定箇所の写真を添付すること。