第２号様式（第６条関係）

居宅生活動作補助用具費等給付申請書

年　　月　　日

（宛先）津市長

申請者　住所

氏名　　㊞

対象者との続柄

電話

次のとおり居宅生活動作補助用具費等の給付を申請します。

日常生活用具の給付決定のため、私の世帯の住民基本台帳情報、税情報その他について、各関係機関に調査、照会、閲覧することを承諾します。

<table>
<tr><td rowspan="4">対象者</td><td>住所</td><td colspan="3">□申請者と同じ</td></tr>
<tr><td>氏名</td><td>□申請者と同じ</td><td>生年月日</td><td>年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>身体障害者手帳</td><td colspan="3">第　　号　　年　　月　　日交付
障害名　　等級　　級</td></tr>
<tr><td>疾患名</td><td colspan="3">（障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律施行令に規定する疾患名を記載のこと。）</td></tr>
<tr><td colspan="2">給付を希望する理由</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">改修を行う住宅の住所</td><td colspan="3">□申請者と同じ</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td rowspan="2">現在の住居の状況</td><td>住宅</td><td>□ 自宅
□ 借家</td><td>借家の場合、貸主の承諾の有無</td><td>□ 有
□ 無</td><td>浴槽</td><td>□ 有
□ 無</td><td>便器</td><td>□ 和式
□ 洋式
□ 携帯用</td></tr>
<tr><td colspan="8"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">改修工事内容</td><td colspan="5">区　　分</td><td colspan="3">居宅生活動作補助用具</td></tr>
<tr><td colspan="5">□ 手すりの取付け　□ 床段差の解消
□ 床材の変更　□ 扉の取替え
□ 便器の取替え
□ その他（　　）</td><td colspan="3">□ 便器　□ 手すり
□ スロープ
□ その他（　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">現在の介護の状況</td><td>入浴</td><td>□ 介助が必要
□ 清拭のみ
□ 入浴、清拭ともしていない
□ 自分でできる</td><td>排便</td><td>□ 全介助
□ 一部介助
□ 自分でできる</td><td>移動</td><td colspan="2">□ 車いす使用
□ 他人の介助が必要（一部・全部）
□ 自分でできる</td></tr>
<tr><td colspan="7"></td></tr>
<tr><td colspan="2">該当する所得区分</td><td colspan="6">□ 生活保護　□ 低所得　□ 一般</td></tr>
<tr><td colspan="2">生活保護への移行予防措置に関する認定</td><td colspan="6">□ 生活保護への移行予防（定率負担減免措置）を希望します。</td></tr>
<tr><td colspan="2">備考</td><td colspan="6"></td></tr>
</table>

※　当該年度の１月１日以降に転入された方は、世帯全員の前年の市町村民税の課税額を証明する書類の添付が必要です。

※　申請者は、対象者本人又は対象者と同一の世帯に属する者になります。

※　申請者の氏名を自署する場合は、押印を省略することができます。