

記入例

伺

障害福祉課	課長	補佐	課員	担当
令和				

次のとおり給付・修理を決定してよろしいか。

日常生活用具〔給付・修理〕申請書

年 月 日

(宛先) 金沢市社会福祉事務所長

申請者 住所 金沢市広坂1-1-1
氏名 金沢 太郎

個人番号 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

対象者との続柄 (本人)

日常生活用具「 〇〇〇〇 」の〔給付・修理〕を申請します。

対 象 者	ふりがな	かなざわ たろう				生年月日				
	氏名	金沢 太郎				男	令和〇〇年 〇〇月 〇〇日生			
	個人番号					女				
	住所	〒920-0000 金沢市広坂1-1-1				電話	〇〇〇-〇〇〇〇			
者	身障者手帳番号	金沢市 第 〇〇〇〇 号	1 種 1 級	療育手帳	A	精神手帳	1 級			
	障害名 (手帳の記載どおり 記入してください。)	両下肢機能の全廃								
	疾患名 (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)	パーキンソン病								
世 帯 の 状 況	氏 名	続 柄	生 年 月 日	職業 (勤務先)						
	金沢 太郎	世帯主	令和〇〇.〇〇.〇〇	自営						
	金沢 花子	妻	令和〇〇.〇〇.〇〇	パート						
	金沢 一郎	子	令和〇〇.〇〇.〇〇	学生						
生 活 状 況	現在の状態 (〇印をつける)	歩行	入浴	文字利用	生活の場所					
	自分でできる				1 自宅					
	できない (一部介助が必要)		〇	〇	2. その他					
	〃 (全部 〃)	〇			()					

承諾書

(宛先) 金沢市社会福祉事務所長

令和〇〇年 〇〇月 〇〇日

日常生活用具の給付・修理に必要な住民登録・税関係書類の調査をされても、異議は申し立てません。

本人氏名 金沢 太郎 (署名又は記名押印)

世帯員氏名 金沢 花子 (署名又は記名押印)

〃 金沢 一郎 (署名又は記名押印)

〃 (署名又は記名押印)

(裏面もご覧ください)

備考 1 該当する□の中にレ印を付けてください。

月額負担上限額の減免に関する申請	
<input type="checkbox"/>	<p>月額負担上限額に関する認定 下記の区分の適用を申請します。 (あてはまるものに○をつける。いずれにも当てはまらない場合は空欄とすること。)</p> <p>1. 生活保護受給世帯 2. 市町村民税非課税世帯に属する者であって、合計所得金額及び障害者基礎年金等の収入の合計額が80万円以下のもの 3. 市町村民税非課税世帯に属する者であって、2以外のもの</p> <p>※18歳以上の障害者の「世帯」の範囲は、「障害のある方及び同一の世帯に属する配偶者」です。</p>

- 2 事実関係を確認できる書類を添付してください。
- 3 品名・単価のわかる見積書とカタログを添付してください。

確認欄	番号確認	番号カード ・ 通知カード ・ 住民票 ・ 端末 ・ その他 ()	代理権 確認	法定・委任状・本人発行
	本人確認	番号カード ・ 運転免許証 ・ 障害者手帳 ・ 旅券 ・ 保険証 (国保・後期高齢・介護) ・ 学生証 ・ その他 ()		