

様式第1号(第3条関係)

日常生活用具給付(貸与)申請書

年 月 日

(あて先)臼杵市長

住 所
申請者 氏 名
電話番号

印

日常生活用具の給付(貸与)を受けたいので、臼杵市高齢者日常生活用具給付等事業実施要綱第3条の規定により申請します。

対 象 者	住 所	臼杵市	生 年 月 日	年 月 日
	氏 名		対象者との続柄	
	要介護状態区分	要支援2 要介護1 要介護2 要介護3 要介護4 要介護5		
	疾 病 の 状 況	有 (病名) 通院・往診・無		
	生 計 の 状 況	1 生活保護 2 その他		
用 具 の 種 類				
電 磁 調 理 器 給 付 申 請 の 場 合 の 同 意 書	ガステーブル等、火を扱う既存の調理器具がある場合は、電磁調理器の給付を受けた後、これを撤去することに同意します。 氏名 印			
地区民生委員の意見	印			

同 意 書

臼杵市高齢者日常生活用具給付等事業実施要綱第3条第3項の規定に基づき、生計中心者に係る課税状況の調査については、同意します。

申請者 住所
氏名 印