様式第1号(第4条関係)

福祉用具貸与申請書

年　　月　　日

　富士見町長　　　　　　　　　　様

申請者　住所　富士見町

氏名

電話番号

　下記により、福祉用具(特殊寝台・緊急通報装置)の貸与を申請します。

　また、申請に関わる税情報について調査することに同意いたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 使用者・使用場所 | 住所 | 富士見町 | | | | | | 集落名 | | |  | |
| 氏名 |  | | | | | 男女 | 生年月日 | | | | 明　大　昭 |
| 年　　　　月　　　　日  歳 | | | | |
| 貸与申請の理由 |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 貸与希望年月日 | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | |
| 世帯の状況等 | 氏名 | | 続柄 | | 職業 | | | 住民税額等備考 | | | | |
|  | | 世帯主 | |  | | |  | | | | |
|  | |  | |  | | |  | | | | |
|  | |  | |  | | |  | | | | |
|  | |  | |  | | |  | | | | |
|  | |  | |  | | |  | | | | |
| 下記の事項は、緊急通報装置貸与申請に関わる場合記入する。 | | | | | | | | | | | | |
| 近所の家族・親族・知人等 | | | 続柄 | | | 電話番号 | | | | 関係 | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | |
| 民生委員の意見等　　　【民生委員氏名】　　　　　　　　　　　　　　　　印 | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 【以下の欄は、役場で記入しますので、申請者は記入しないでください】 | | | | | | | | | | | | |
| 介護認定度 | | | | 軽度者の福祉用具貸与 | | | | | 世帯の課税状況 | | | |
| 要支援1・要支援2・要介護1 | | | | 該当：あり・なし | | | | | 非課税世帯・課税世帯 | | | |
| 世帯の状況 | | | | 担当調査者氏名  印 | | | | | | | | |
| 単独世帯・高齢者世帯・その他 | | | |