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 |