者・児 日常生活用具（給付・貸与）申請書

受付印

宇治市長 あて

申請者	住所			
	氏名			
	TEL		給付対象者との続柄	

「日常生活用具給付決定通知」・「日常生活用具給付券」は、申請者の元へ送付します。
障害福祉課からの全ての郵送物の送付先を変更される場合は、「障害福祉関係書類の送付先届出書」が必要となりますので、お申し出ください。

下記により日常生活用具 給付・貸与 を申請します。日常生活用具の給付申請の決定のため、私の世帯の住民登録資料、税務資料その他について、各関係機関に調査、照会、閲覧することを承諾します。

対象者	氏名				
	生年月日	(大正・昭和・平成・令和)		年	月 日
	住所	1、申請者に同じ 2、申請者と異なる ()			
	身体障害者又は療育手帳番号	第	号	年	月 日 交付
	障害名又は疾患名※		障害等級又は程度		
	施設入所の有無	有 ・ 無			
現在の生活状況	1、在宅 2、入院	→ 2、入院の場合		退院予定日 年 月 日	
給付（貸与）を受けたい用具の名称					
該当する所得区分	1、生活保護		2、市民税非課税		3、市民税課税
備考					

添付書類

- ・ 業者の見積書…業者の印のあるもので見積金額・品名・メーカー・型式番号が記入されたもの
- ・ 申請物品のカタログ（コピー可）
- ・ 事情により必要な書類…医師意見書、家主の承諾書 など

注意

- 1、ご自分で購入された用具には助成できません。先に申請の手続きをし、給付該当された場合助成できます。
- 2、福祉施設等に入所中（通所を除く）の方には、一部の物品が給付できません。
- 3、障害症状の安定保持などで、至急に制度上の用具を必要とする場合は購入前にご相談ください。
- 4、生活保護を受給している方、市民税非課税の方は自己負担はありません。市民税課税の方は自己負担は価格の5%となります。
- 5、疾患名については、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。