

様式第1号(第3条関係)

老人日常生活用具給付等申請書					
				平成 年 月 日	
(あて先) 紀の川市長					
申請者					
住所					
氏名					
(対象者との続柄)					
次のとおり日常生活用具の給付・貸与を申請します。					
対象者	氏名		男・女	生年月日	年 月 日 (歳)
	住所	紀の川市		電話番号	
家族	氏名		続柄	年齢	備考
					生計中心者
給付 貸与	を希望する用具		(用具名)		
			(理由)		
ねたきり等になった時期					
ねたきり等になった理由		脳卒中	高血圧症	リウマチ・神経痛	
		老衰	心臓疾患	事故・骨折	
		その他()			
現 況	入浴	自分でできる	一部介助	全介助	清拭
	排便	自分でできる	一部介助	全介助	おむつ使用
民生委員意見					
平成 年 月 日				民生委員 印	