様式第1号(第3条関係)

老人日常生活用具給付等申請書

年　　月　　日

（宛先）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　　日生 （　　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		①脳卒中　②高血圧症　③リウマチ・神経痛 ④老衰　⑤心臓疾患　⑥事故・骨折 ⑦その他(　　)

現況	入 浴	①自分でできる　②一部介助　③全介助　④清拭
	排 便	①自分でできる　②一部介助　③全介助　④おむつ使用

民生委員意見

年　　月　　日　　民生委員