

日常生活用具給付（貸与）申請書

年 月 日

（あて先）さいたま市 福祉事務所長

住所
 申請者 氏名
 電話番号 ()
 （対象者との続柄）

次のとおり申請します。なお、給付（貸与）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。

給付（貸与）を希望する本人について	
氏名	生 年 月 日（年齢）
	年 月 日（ 歳）
個人番号	- - - - -
給付（貸与）を希望する用具の名称、型式等	
給付（貸与）を希望する業者名・住所・電話番号	電話番号
給付（貸与）を希望する理由（具体的に）	

世帯員氏名	続柄	個人番号	- - - - -
世帯員氏名	続柄	個人番号	- - - - -
世帯員氏名	続柄	個人番号	- - - - -
世帯範囲の特例に関する認定	<input type="checkbox"/> 次のいずれにもあてはまるため、住民票に記載された世帯ではなく、申請者及びその配偶者のみの世帯であることを申請します。 1 税制上、同一の世帯に属する親、兄弟、子供等が障害者を扶養控除の対象としていない。 2 健康保険制度において、同一の世帯に属する親、兄弟、子供等の被扶養者となっていない。		
生活保護への移行予防措置に関する認定	<input type="checkbox"/> 生活保護への移行予防（自己負担減免措置）を希望します。		

注 ・本人が18歳未満の方は保護者及び保護者の方と同一世帯の方の氏名、続柄、個人番号を記入してください。
 ・本人が18歳以上の方は、配偶者の氏名、続柄、個人番号を記入してください。
 ・申請者の氏名について、申請者本人が手書きしない場合は、記名押印してください。