

年 月 日

菊池市長

様

住 所

申請者 氏 名

印

対象者との続柄 ()

電話番号 ()

菊池市日常生活用具給付事業実施要綱第4条の規定により、日常生活用具給付（貸与）を申請します。

対象者	氏 名		生年月日	年 月 日生
	住 所			
	障がい者手帳	第	号	年 月 日交付
	障がい名		障がい等級	種 級
	疾病名			
世帯状況	氏 名	対象者との続柄	生年月日	備考（対象者に対する介護の状況等）
給付（貸与）を希望する理由				
給付（貸与）を受けたい用具の名称				
給付（貸与）上、特に希望する事項				
用具の交付を希望する業者名				
該当する所得区分	生活保護 ・ (低所得1 ・ 低所得2) ・ 一般 ・ 一定所得以上			
世帯範囲の特例に関する認定	<input type="checkbox"/> 下記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、申請者のみ又は申請者及びその配偶者のみの世帯とす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、子ども等が障がい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、子ども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（定率負担減免措置）を希望します。			
備 考				

申請にあたっては、私の世帯の住民登録資料、税務資料その他について、関係機関に調査、照会、することを承諾します。

氏名

印

注 1 この申請書には、次の書類を添付すること。
 (1) 給付又は貸与を希望する用具の見積書
 (2) 市町村民税非課税世帯のものは、本人又は保護者の1年間の収入がわかる証明の写し。