様式第１号（第６条関係）

日常生活用具給付（貸与）申請書

年　　月　　日

（あて先）三鷹市長

（申請者）

住　　所

氏　　名

個人番号												

（対象者との続柄）

電　　話

下記のとおり日常生活用具の給付（貸与）を申請します。

対象者	住　　所										
	フリガナ 氏　　名						個人番号				
	生年月日	年　月　日	性別		電話						
身体障害者手帳	番　号	第　　号	年　月　日交付	種　級							
	障がい名										
愛の手帳	番　号	第　　号	年　月　日交付	度							
精神障害者保健福祉手帳	番　号		年　月　日交付	級							
疾病名											
申請事項	用具の種目		形式								
申請理由											
希望する業者	名　称										
	所在地										
	電　話		ﾌｧｸｼﾐﾘ								
世帯の所得区分	☐ 生活保護世帯　☐ 市民税所得割非課税世帯　☐ 市民税所得割課税（46 万円未満）世帯										
生活保護への移行予防措置に関する認定	☐ 生活保護への移行予防（定率負担減免措置）を希望します。										

＊　記入上の注意事項及び添付書類

1　同一世帯に市民税所得割額が 46 万円以上の世帯員がいる場合は、給付対象外となります。
（世帯とは、給付対象者が 18 歳以上の場合は、給付対象者及びその配偶者のみの世帯をいい、18 歳未満の場合は、その者が属する住民票上の世帯をいう。）

2　入院加療中の方については、退院可能時期を申請理由欄に記入し、医師の診断書を添付してください。

3　酸素吸入装置を申請する場合は、医師の診断書又は意見書を添付してください。

4　透析液加温器を申請する場合は、自己連続携行式腹膜灌流患者であることの医師の診断書を添付してください。

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。