

様式第1号(第3条関係)

高齢者日常生活用具給付等申請書

年 月 日

島本町福祉事務所長 様

申請者 住所 _____

氏名 _____

対象者との続柄()

下記により日常生活用具の(給付 ・ 貸与)を申請します。

対象者	氏名		男・女	年 月 日生 満()歳	
	住所	島本町	電話		
介護保険	未申請・非該当・要支援・要介護(要介護度)				
世帯員の状況	氏名	年齢	続柄	職業	備考
給付等を受けたい用具の名称	《給付》電磁調理器・火災警報器・自動消火器 《貸与》高齢者用電話				
給付等を希望する理由					
備考	※ 対象者が借家に居住しており、火災警報器・自動消火器の設置、 高齢者用電話の回線工事等に家主の承諾を要する場合に記入 上記の者に貸与している家屋に対し、日常生活用具を設置することを承諾します。 <p style="text-align: right;">年 月 日</p> 家主 住所 氏名(自署) 電話				