

記載例

支所受付印

収受印

様式第3号の2(第11条関係)

決 裁	課長	課長補佐	係長	係員	担
このことについて、別紙のとおり支給決定してよいか伺います。					

福島市 重度障がい者等日常生活用具給付申請書(ストーマ用装具・紙おむつ等用)

住所	福島市 ○○町○番○号	フリガナ氏名	フナタ タロ 福島太郎 (児童の場合は、保護者氏名)
生年月日	昭和○○年 ○月 ○日(○○才)	電話番号	090-○○○○-○○○○
児童フリガナ氏名 (該当する場合)		児童の生年月日	年 月 日(才)

福島市福祉事務所長

下記により日常生活用具(ストーマ用装具・紙おむつ等)の申請をいたします。また、日常生活用具の給付決定のため、私の世帯の住民登録資料、税務資料について、関係機関に調査、照会、閲覧することを承諾します。

手帳の種別 (身体 ・療育) 該当するものに○を付けて下さい。

手帳番号 福島県・市 第 ○○○ 号 交付年月日 年 月 日

障害名 ○○機能障害
(難病事由の場合、難病名) (身体 ○ 級) (療育 ○ 級)

お手持ちの手帳をご確認いただき、手帳の種別、手帳番号、交付年月日、障害名、等級を記入してください。

申請区分 新規 更新

給付を希望するストーマ用装具の種目 消化器系 尿路系

申請月数 4月 5月 6月 7月 8月 9月

希望業者名

「申請区分」「種目」「申請月数」「希望業者名」を記入してください。

「更新」かつ希望業者に変更が無い場合、原則見積書の徴取は市が行います。

新規申請の場合は、申請者自身で見積書を徴取し、申請書と合わせてご提出ください。

更新かつ業者変更がない場合、原則として見積書の徴取は市が行います。事情により、自身で徴取する場合は下記にチェックをお願いします。

見積書の徴取は市に依頼しない

※「依頼しない」を選択した場合は、申請書と併せて見積書を提出してください。
※市で見積書を徴取をする場合でも、業者と申請者間で調整が必要な場合、業者より連絡が入る場合があります。

世帯の状況	氏名	続柄	年齢	職業	健康状態	個人番号
			本人			

支給対象者が18歳以上の方は、本人と配偶者の個人番号が必要となります。
支給対象者が18歳未満の方は、世帯全員の個人番号が必要となります。

記入できる範囲で記入してもらってください。