

【提出先：高齢福祉課（本庁2F） 632-2360】

平成 年 月 日

在宅高齢者等日常生活用具給付等申請書

（あて先）宇都宮市長

住所 宇都宮市

申請者 ( )

氏名 印

〔対象者との続柄 〕

日常生活用具等の給付等を受けたいので、次のとおり申請します。

|               |       |      |             |         |          |      |                         |
|---------------|-------|------|-------------|---------|----------|------|-------------------------|
| 対             | ふりがな  |      |             |         |          |      | 生年月日                    |
|               | 氏名    |      |             |         |          |      | 明治・大正・昭和<br>年 月 日 ( 歳 ) |
| 象             | 住所    | 宇都宮市 |             |         |          |      | TEL ( )                 |
|               | 身     | 起居動作 | 1 常時ねたきり    | 2 座位を保つ | 3 歩行可能   |      |                         |
| 者             | 体     | 食事   | 1 全部介助      | 2 一部介助  | 3 自分でできる |      |                         |
|               | 状     | 排便   | 1 常時おむつ使用   | 2 便器使用  | 3 自分でできる |      |                         |
|               | 況     | 入浴   | 1 全部介助・入れない | 2 一部介助  | 3 自分でできる |      |                         |
|               | 世帯の状況 | 続柄   | 氏 名         | 年 齢     | 職 業      | 健康状態 | 備 考                     |
|               | 主     |      |             |         |          |      |                         |
|               |       |      |             |         |          |      |                         |
|               |       |      |             |         |          |      |                         |
|               |       |      |             |         |          |      |                         |
| 給付等を希望する用具等名称 |       |      |             |         |          |      |                         |
| 備             | _____ |      |             |         |          |      |                         |
|               | _____ |      |             |         |          |      |                         |
| 考             |       |      |             |         |          |      |                         |
| 添付書類          | 同意書   |      |             |         |          |      |                         |

【各機関代理提出者など】

所 属：

担当者：

連絡先：

| 項目    | 1   | 2                              | 3                             | 4                 | 備考 |
|-------|---|--------------------------------|-------------------------------|-------------------|----|
| 視力    | ・ほとんど見えない<br>・全く見えない  | 1mぐらいはなれて顔だけで人の判別がつく           | 新聞の字がほとんど読めない                 | 正常                |    |
| 聴力    | ・ほとんど聞こえない<br>・全く聞こえない  | 耳元で大きな声で言わないとわからない             | 大きな声なら話ができる                   | 正常（会話やテレビに不自由しない） |    |
| 歩行    | 歩行不能  | いざって又ははって歩ける                   | 物につかまれば歩ける<br>介助されれば歩ける       | 独歩可能              |    |
| 着脱衣   | 全介助   | ボタンかけ、帯などは人手                   | 遅いが時間をかければ自分でできる              | 自分でできる            |    |
| 入浴    | 全介助または入れない  | 浴槽の出入り手伝ってもらうかほか、洗うのも相手手伝ってもらう | 浴槽は1人で入れるがそばについて洗うの一部を手伝う     | 自分でできる            |    |
| 排便    | 全面失禁  | 気がつかないでときどき漏らすことがある            | ポータブルトイレ・尿器により自分でできる          | 便所に行ける            |    |
| 食事    | 自分で食べられない   | スプーンやフォークで食べられる                | はしが使える。しかし魚をほぐすような細かいし使いはできない | 自分で食べられる          |    |
| 行動範囲  | ねたきりベット<br>上座での動作   | 室内だけ                           | 廊下・庭など                        | 外出可能              |    |
| 意思の表示 | 不能  | 基本的な要求のみ可能                     | 辛うじてできる                       | 正常                |    |
| 話の理解  | 不能  | 希に了解する                         | 辛うじてできる                       | 正常                |    |
| その他   | 1 家族や近所の人がわからなくなったり、自分のものと他人のものとの区別がつかない<br>2 物忘れが極度になり、少し前に食事をして、まだ、食事をしていないと思いかむ<br>3 被害妄想になったり、幻覚をみたりする<br>4 その他（ <span style="float: right;">）</span><br>5 そういう状態にはない |                                |                               |                   |    |

身体及び精神の状況（この欄はあてはまるところに印）

【提出先：高齢福祉課（本庁2F） 632-2360】

# 同 意 書

下記の業務の審査（申請時から喪失時までの年度切替時の課税の調査を含む）のため必要な課税等の調査をすることに同意します。

（あて先）宇都宮市長

平成 年 月 日

住所 宇都宮市

氏名 印

| 該 当 制 度 名                         |
|-----------------------------------|
| 養 護 老 人 ホ ー ム 入 所 措 置 事 業         |
| 緊 急 通 報 装 置 給 付 貸 与 事 業           |
| 在 宅 高 齢 者 等 日 常 生 活 用 具 給 付 等 事 業 |
| 老 人 福 祉 補 聴 器 交 付 事 業             |
| 老 人 福 祉 電 話 設 置 事 業               |

# 記入例

【提出先：高齢福祉課（本庁2F） 632-2360】  
平成 年 月 日

## 在宅高齢者等日常生活用具給付等申請書

（あて先）宇都宮市長

住所 宇都宮市 町 番地  
申請者 ( )

氏名 宇都宮 太郎 印

〔対象者との続柄 夫 〕

日常生活用具等の給付等を受けたいので、次のとおり申請します。

|                   |                  |             |          |                        |        |     |
|-------------------|------------------|-------------|----------|------------------------|--------|-----|
| 対<br>象            | ふりがな             | うつのみや はなこ   |          | 生年月日                   |        |     |
|                   | 氏名               | 宇都宮 花子      |          | 明治・大正・昭和<br>年 月 日 ( 歳) |        |     |
|                   | 住所               | 宇都宮市 町 番地   |          | TEL ( )                |        |     |
|                   | 身<br>体<br>状<br>況 | 起居動作        | 1 常時ねたきり | 2 座位を保つ                | 3 歩行可能 |     |
|                   | 食事               | 1 全部介助      | 2 一部介助   | 3 自分でできる               |        |     |
|                   | 排便               | 1 常時おむつ使用   | 2 便器使用   | 3 自分でできる               |        |     |
|                   | 入浴               | 1 全部介助・入れない | 2 一部介助   | 3 自分でできる               |        |     |
| 世帯<br>の<br>状<br>況 | 続柄               | 氏 名         | 年 齢      | 職 業                    | 健康状態   | 備 考 |
|                   | 主                | 宇都宮 太郎      |          |                        |        |     |
|                   |                  | 宇都宮 花子      |          |                        |        |     |
|                   |                  |             |          |                        |        |     |
| 給付等を希望する用具等名称     |                  |             |          |                        |        |     |
| 備<br>考            |                  |             |          |                        |        |     |
| 添付書類              | 同意書              |             |          |                        |        |     |

### 【各機関代理提出者など】

所 属：

担当者：

連絡先： -



# 記入例

【提出先：高齢福祉課（本庁2F） 632-2360】

## 同意書

下記の業務の審査（申請時から喪失時までの年度切替時の課税の調査を含む）のため必要な課税等の調査をすることに同意します。

（あて先）宇都宮市長

平成 年 月 日

住所 宇都宮市 町 番地

氏名 宇都宮 太郎 印

| 該 当 制 度 名   |
|---|
| 養 護 老 人 ホ ー ム 入 所 措 置 事 業   |
| 緊 急 通 報 装 置 給 付 貸 与 事 業   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 在 宅 高 齡 者 等 日 常 生 活 用 具 給 付 等 事 業 |
| 老 人 福 祉 補 聴 器 交 付 事 業   |
| 老 人 福 祉 電 話 設 置 事 業   |