

## 日常生活用具費支給申請書

申請日 年 月 日

葛飾区長 宛て

(申請者) (対象者が18歳未満のときは保護者)	
住 所	東京都葛飾区 丁目 番 号
氏 名	_____
対象者との続柄 _____	
電話番号	_____

下記のとおり日常生活用具費の支給を申請します。

対 象 者	住 所	東京都葛飾区 丁目 番 号			
	フリガナ	_____			
	氏 名	_____			
	生年月日	年 月 日	電話番号	_____	
身体障害者手帳		手帳番号	第 号	種別等級	種 級
愛の手帳		手帳番号	第 号	程 度	度
精神障害者 保健福祉手帳		手帳番号	第 号	等 級	級
障 害 名 難 病 名		_____			
用 具 名 称		_____		年 月 ~ 年 月分	
事 業 者 名		_____			
<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。					

葛飾区記入欄	該当する所得区分	生活保護・低所得・一般・一定所得以上			
	総額	申請者またはその保護者が支払うべき金額		公費負担額	
	円	自己負担額	円	円	
		超過負担額	円		

## 個人番号記入欄

対象者が18歳以上	対象者	氏名				
		個人番号	□□□□□□	-	□□□□□□	-
	配偶者	氏名				
		個人番号	□□□□□□	-	□□□□□□	-

対象者が18歳未満	対象者	氏名					
		個人番号	□□□□□□	-	□□□□□□	-	□□□□□□
	同一世帯員	氏名					
		個人番号	□□□□□□	-	□□□□□□	-	□□□□□□
		氏名					
		個人番号	□□□□□□	-	□□□□□□	-	□□□□□□
		氏名					
		個人番号	□□□□□□	-	□□□□□□	-	□□□□□□
		氏名					
		個人番号	□□□□□□	-	□□□□□□	-	□□□□□□

※個人番号を記入いただいた場合は、個人番号確認書類と身元確認書類を提示(郵送の場合は写しを同封)してください。

### <区確認欄>

番号確認	<input type="checkbox"/> 1個人番号カード <input type="checkbox"/> 2通知カード <input type="checkbox"/> 3住民票の写し <input type="checkbox"/> 4住民基本台帳の確認 <input type="checkbox"/> 5その他	身元確認	<input type="checkbox"/> 1個人番号カード、 <input type="checkbox"/> 6愛の手帳 <input type="checkbox"/> 2運転免許証、 <input type="checkbox"/> 7在留カード <input type="checkbox"/> 3旅券、 <input type="checkbox"/> 8その他 <input type="checkbox"/> 4身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 5精神保健福祉手帳	委任確認	<input type="checkbox"/> 1委任状 <input type="checkbox"/> 2戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 3住基確認	担当