補装具費（購入・借受け・修理）支給申請書

田辺市長 あて　　申請日　　年　月　日

（申請者）
住　所

氏　名　　㊞

対象者との続柄［　　］

電　話

※申請者氏名は、記入押印または自筆による署名のいずれかにする。

下記のとおり補装具費の支給申請（購入・借受け・修理）をいたします。
補装具費の支給申請（購入・借受け・修理）の決定のため、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、補装具支給決定通知書を補装具業者あてに送付することを承諾します。
※対象者が、申請者と同じ場合は、下記の対象者欄への記入の必要はありません。

<table>
<tr><td rowspan="4">対象者</td><td>住　所</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>フリガナ</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>氏　名</td><td colspan="5">（個人番号　　）</td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td></td><td>性 別</td><td></td><td>電 話</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">身体障害者手帳
障　害　名</td><td>手帳番号</td><td colspan="3">西牟婁・東牟婁・和歌山県　　号</td></tr>
<tr><td>障害名</td><td></td><td>障害等級</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">疾　患　名</td><td colspan="4">（障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律施行令に規定する疾患名を記載のこと）</td></tr>
<tr><td colspan="2">購入・借受け・修理を受ける補装具名</td><td colspan="4">補聴器・車椅子・電動車椅子・義肢・下肢装具（　　）
座位保持装置・その他（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">判定予定日</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>希望する補装具業者</td><td>名　称</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">該当する所得区分</td><td colspan="4">生活保護　・　低所得　・　一般　・　一定所得以上</td></tr>
<tr><td colspan="2">生活保護への移行予防措置に関する認定</td><td colspan="4">□　生活保護への移行予防（定率負担減免措置）を希望します。</td></tr>
</table>