補装具費（購入・借受け・修理）支給申請書

様式第23号（第22条関係）

|  |
| --- |
| 申請日　　　　　年　　　月　　　日（宛先）湖西市福祉事務所長（申請者）住　　所　氏　　名　　　　　　　　　　印個人番号対象者（児）との続柄T　E　L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、閲覧することを承諾します。 |
| 対象者 | フ リ ガ ナ |  |
| 氏　　名 |  |
| 個人番号 |  |
| 住　　所 | 申請者に同じ・申請者と異なる（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 生年月日 | 　　　　年　　月　　日 | TEL |  |
| 身体障害者手帳 | 手帳番号 | 第　　　　　号 | 交付年月日 | 　　年　　　月　　　日 |
| 障害名 |  | 障害等級 | 　　　　　　　　級 |
| 難病疾患名 |  |
| 購入・修理を受ける補装具名 | 【種目】装具・義肢・車椅子・電動車椅子・補聴器・歩行器・　　　　歩行補助つえ・その他（　　　　　　　　　　　　　　　）【型式等】 |
| 希望する補装具　業者 | 名　称 |  |
| 所在地 |  |
| 備　　　考 |  |