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 | | |  | | | | |