

福祉電話貸与申請書

年 月 日

鳴門市長 殿

申請者 住所

氏名
(対象者との続柄) ()

福祉電話の貸与を受けたいので次のとおり申請します。

| | | | | | | | | | |
|-----------|----|---------------------------|--|------|---------------------------|---------------|----|---------------------------|--|
| 対象者 | 氏名 | | | | 生年月日 | 年 月 日 (歳) | | | |
| | 住所 | | | | | | | | |
| 近親者の状況 | 氏名 | 続柄 | | 生年月日 | | 備考 (介護の状況等) | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 給付を希望する理由 | | | | | | | | | |
| 現在の住まいの状況 | 住居 | 1 自宅 2 借家 (貸主の諾否) | | 浴槽 | 1 和式 2 洋式 3 なし | | 便器 | 1 和式 2 洋式 3 なし | |
| 介助の状況 | 歩行 | 1 全介助 2 一部介助 3 自分で可 | | 排泄 | 1 全介助 2 一部介助 3 自分で可 | | 食事 | 1 全介助 2 一部介助 3 自分で可 | |
| 特に希望する事項 | | | | | | | | | |