

様式第1号（第5関係）

年 月 日

北上市長 様

申請者（扶養義務者）

住所

氏名

（個人番号： ）

電話番号

（対象児との続柄 ）

小児慢性特定疾病児童日常生活用具購入費助成申請書

次のとおり、日常生活用具購入費の助成を申請します。

|                   |                     |   |                   |                                 |       |                                |     |                       |
|-------------------|---------------------|---|-------------------|---------------------------------|-------|--------------------------------|-----|-----------------------|
| 対象児               | 氏名                  | 個人番号：   |                   | 生年月日                            | 年 月 日 |                                |     |                       |
|                   | 住所                  |   |                   |                                 |       |                                | 男・女 |                       |
|                   | 疾患名                 |   |                   |                                 |       |                                |     |                       |
|                   | 小児慢性特定疾患<br>医療受給者番号 |   |                   |                                 |       |                                |     |                       |
| 助成を希望する用具         |                     |   |                   |                                 |       |                                |     |                       |
| 助成を希望する理由         |                     |   |                   |                                 |       |                                |     |                       |
| 希望する業者名           |                     |   |                   |                                 |       |                                |     |                       |
| 現在の<br>住まい<br>の状況 | 住宅                  | 1 自宅<br>2 借家  | 借家の場<br>合貸主諾<br>否 | 1 承諾<br>2 否                     | 浴槽    | 1 和式<br>2 洋式<br>3 なし           | 便器  | 1 和式<br>2 洋式<br>3 携帯用 |
| 現在の<br>介護の<br>状況  | 入浴                  | 1 介助が必要<br>2 清拭のみ<br>3 入浴、清拭とも<br>していない<br>4 自分でできる | 排便                | 1 介助が必要<br>2 携帯用を使用<br>3 自分でできる | 移動    | 1 車いす使用<br>2 介助が必要<br>3 自分でできる |     |                       |

備考 1 申請者は対象児の扶養義務者としてください。

2 申請書と併せて、対象児の属する世帯の扶養義務者全ての当該年度の所得等に関する状況を確認することができる書類の写しを提出してください。  
（申請が4月から6月までの間にあっては、前年度分）