

様式第1号（第6条関係）

日向市介護予防・日常生活支援総合事業対象者に対する福祉用具貸与事業
事前審査依頼書兼助成金交付申請書

フリガナ		被保険者	
被保険者等		番 号	
氏 名		生年月日	年 月 日
貸与するものの 内 容			
貸 与 費 用	円	貸与開始予定日	年 月 日
貸与が必要な理由			

日向市長 様
<p>上記のとおり、関係書類を添えて介護予防・日常生活支援総合事業対象者に対する福祉用具貸与事業費助成について、事前審査依頼及び交付申請をします。</p> <p>年 月 日</p> <p>申請者 住 所</p> <p>氏 名 (※)</p> <p>電話番号</p> <p>(※)本人が手書きしない場合は、記名押印してください。</p>

備考 この申請書に次の書類を添付してください。

- (1) 受領委任払用委任状（該当者のみ）
- (2) カタログの写し（貸与予定福祉用具の掲載欄）
- (3) 見積書の原本（貸与予定用具の名称・金額等が判断できるもの）
- (4) 生活機能評価表及びケアプラン等