

補装具費（購入・修理・借受）支給申請書

申請日 年 月 日

目黒区長あて

(申請者)

住 所

氏 名

対象者との関係 ()

電 話

下記のとおり補装具の支給申請（購入・修理・借受）をいたします。

補装具費の支給申請(購入・修理・借受)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	住 所	目黒区		
	フリガナ			
	氏 名	(個人番号)		
	生年月日	大正・昭和・平成・令和	年	月 日 (歳)
身 体 障 害 者 手 帳	手帳番号	第 号	交付年月日	年 月 日
	障害種別	1 ・ 2 種	障害等級	級
障害名又は疾病名 (障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律施行令に規定する疾病名)				
購入・修理・借受を受ける補装具名				
希望する業者名				
該当する所得区分 生活保護・(低所得1・低所得2)・一般・一定所得以上				
生活保護への移行予防措置に関する認定 <input type="checkbox"/> 生活保護への移行予防措置(定率負担軽減措置)を希望します。				