

(表)

別記

第1号様式(第5条関係)

年 月 日

### 家具類転倒防止器具等取付申請書

(宛先) 中央区長

申請者	住所	
	氏名	対象者との関係 ( )
	電話番号	

次のとおり家具類転倒防止器具等の取付けを申請します。

なお、私及び世帯員は、この申請の審査のため、所得及び要介護認定に関する情報を公簿等で確認することに同意します。

対象者	住所	中央区		
	氏名			
	電話番号		生年月日	年 月 日
事由	1 65歳以上で寝たきりの状態にある。 2 65歳以上でひとり暮らしである。 3 世帯が65歳以上の者を含む60歳以上の者で構成されている。 4 世帯員が就労、就学等で日中等に不在となることにより、2又は3と同様の状態となる。			
世帯構成	氏名	年齢	続柄	生活状況(20歳以上59歳以下の場合は記入)
			本人	
				就労・就学・その他 ( )
				就労・就学・その他 ( )
現在の居住状況	1 持ち家			
	2 借家	・民間賃貸 ・公共住宅	都営 都民 公団 公社 区営 区立 高齢者住宅 その他 ( )	取付器具の種類により家主又は管理者が作成する家具類転倒防止器具等取付承諾書(区が発行した用紙で、取付業者が所持しています。)が必要となる場合があります。
	3 その他			

(注) 申請者及び世帯員の氏名は、本人が自署してください。ただし、成年被後見人等である場合にあっては、本人に代わって法定代理人が署名することができます。

(裏)

器具の取付けを希望する家具類はいくつありますか。	個
器具の取付けに必要な場合、家具類の移動を行っても良いですか。	はい・いいえ
器具の取付けのために家具、壁、柱に釘等を打っても良いですか。	はい・いいえ

〈備考〉
------

来 所	電 話
-----	-----

受付No.