

第34号様式（第25条関係）

補装具費（購入・借受け・修理）支給申請書 （宛先） 中央区長									
年 月 日									
（申請者） 住 所 氏 名 個人番号 電 話									
対象者との続柄									
下記のとおり補装具費（購入・借受け・修理）の支給を申請します。 補装具費（購入・借受け・修理）の支給申請の決定のため、私の世帯の住民登録資料、 税務資料その他について、各関係機関に調査し、照会し、又は閲覧することを承諾します。									
対 象 者	住 所								
	ふりがな								
	氏 名								
	個人番号		性別		電話				
生 年 月 日		年 月 日							
身体障害者手帳・ 障 害 名		手帳番号	第 号	交付年月日		年 月 日			
		障害種別				障害等級			
購入・借受け・修理 を受ける補装具名									
判定予定日									
希望する補 装具業者	名 称								
	所在地								
	電 話		F A X						
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							
世帯範囲の特例に 関する認定		<input type="checkbox"/> 下記のいずれにも当てはまるため、住民票に記載された世帯ではなく、申請者のみ又は申請者及びその配偶者のみの世帯とすることを申請します。 1 税制上、同一の世帯に属する親、兄弟、子ども等が障害者を扶養控除の対象としていない。 2 健康保険制度において、同一の世帯に属する親、兄弟、子ども等の被扶養者となっていない。							
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（定率負担減免措置）を希望します。							
同一世帯に 属する者	氏名			個人番号					
	氏名			個人番号					
	氏名			個人番号					
	氏名			個人番号					