

記入例

網掛け部分について分かる範囲でご記入ください

様式第38号

補装具費(購入・修理)支給申請書

南陽市長 様		■年 ○月 ○日			
<div style="border: 2px solid blue; border-radius: 50%; padding: 10px; width: fit-content;"> 購入か修理か あてはまる方に○を つけてください </div>		住所	南陽市三間通436-1		
		申請者氏名	南陽 花子		
		対象者との続柄	(本人)		
		電話	0238 (27) 1850		
		個人番号	×××× ×××× ××××		
下記のとおり補装具費の支給申請(購入・修理)をいたします。 補装具費の支給申請(購入・修理)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	南陽市三間通436-1			
	フリガナ氏名	ナンヨウ ハナコ 南陽 花子			
	生年月日	○年 △月 □日	性別	女 電話 0238-27-1850	
	個人番号	×××× ×××× ××××			
身体障害者手帳名	手帳番号	山形県第9999号	交付年月日	◇年 ○月 □日	
	障害種別	聴力障害		障害等級	1級
	〇〇による両聴力障害				
購入・修理を受ける補装具名	補聴器 (重度難聴用耳掛け型)				
判定予定日					
希望する補装具業者	名称	(株)秋葉山工業			
	所在地	南陽市三間通999-9			
	電話	0238(40)3211	F A X	0238(40)3387	
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"/> 下記のいずれにもあてはまるため、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、子供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、子供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。				