

第1号様式（第4条関係）

老人日常生活用具給付等申請書

年 月 日

（宛先）津市社会福祉事務所長

（〒 ）

住 所

申請者 氏 名

電 話

※ 自署でない場合は、記名と押印が必要です。

次のとおり日常生活用具の
給付
貸与
を受けたいので申請します。

住 所			
ふ り が な 氏 名			
生 年 月 日	年 月 日	性 別	男・女
給付 を希望する用具 貸与			
希 望 貸 与 期 間	年 月 日		
備 考			

（注） 希望貸与期間の欄は、用具の貸与を希望する場合に記入してください。

承 諾 書

年 月 日

津 市 長

住所

利用者

氏名

※ 自署でない場合は、記名と押印が必要です。

津市の高齢者福祉サービス（日常生活用具給付事業）を利用するに当たり、必要があるときは、申請書及び調査時の聞き取り内容、相談内容、介護保険情報等の個人情報について関係部局に報告を求め、利用者の安全確保及びサービス向上のため、津市が委託する事業所及び実施機関等の関係機関へ提供することについて承諾します。

同 意 書

老人福祉法等に係る老人福祉制度の利用決定等に際し必要があるときは、貴担当職員が私の世帯に係る市民税及び所得税の課税状況について、税務関係当局に報告を求めることに同意します。

年 月 日

住所

氏名

※ 自署でない場合は、記名と押印が必要です。