

紙おむつ等支給申請書

対 象 者	住 所	広陵町		
	氏 名		性 別	男 ・ 女
	生年月日		電話番号	
	障 害 名	種	級	身体障害者 手帳番号
	要介護区分等	自立・要支援・要介護1・要介護2・要介護3・要介護4・要介護5・その他 【自立度の組み合わせ】 障害高齢者の日常生活自立度（ ） 認知症高齢者の日常生活自立度（ ）		

広陵町紙おむつ等支給事業実施要綱に基づき申請します。

年 月 日

広陵町長 様

申 請 者 住 所

氏 名

⑩

対象者との続柄

同 意 書

広陵町紙おむつ等支給事業の資格要件の決定のために必要があるときは、私及び世帯全員の市町村民税の課税状況等について、本町の税務関係当局に報告を求めることに同意します。

住 所

氏 名

⑩

第2号様式（第3条関係）

日 常 生 活 等 状 況 書			
対象者氏名		ねたきりあるいは 認知症になった時期	年 月
ねたきり状態に なった原因	1 老衰 2 中風 3 脊髄損傷 4 進行性麻痺 5 老人性認知症 6 その他（ ）		
日 常 生 活 状 況	食 事	1 自分で出来る。 2 一部介助を要する。 3 全部介助を要する。	
	更 衣	1 自分で出来る。 2 一部介助を要する。 3 全部介助を要する。	
	排 便	1 昼夜ともなんとか便所に行ける。 2 便所へ行けるが夜だけ便器を使う。 3 昼は便器で夜だけおむつを使う。 4 昼夜ともおむつを使う。	
	入 浴	1 自分で出来る。 2 入浴できるが一部介助を要する。 3 入浴できるが全部介助を要する。 4 入浴できないので清拭してもらう。	
	歩 行	1 杖について歩ける。 2 物につかまって歩ける。 3 全く歩けない。	

