

# 記入例

別記様式第38号（第30条関係）

補装具費（購入・修理）支給申請書

令和 〇年 4月 1日

那須烏山市長 宛て

住 所 那須烏山市田野倉85-1  
(申請者)氏 名 烏 山 太 郎  
個人番号 1111 2222 3333  
対象者との続柄 ( 本人 )  
電 話 0287-88-7115

次のとおり補装具費の支給申請（購入・修理）をします。

|                               |                                                                                                                                                                |                               |    |         |             |     |  |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----|---------|-------------|-----|--|
| 対<br>象<br>者                   | 住 所                                                                                                                                                            | 那須烏山市 田野倉85-1                 |    |         |             |     |  |
|                               | 氏 名                                                                                                                                                            | 烏 山 太 郎                       |    |         |             |     |  |
|                               | 生 年 月 日                                                                                                                                                        | S45 年 1 月 1 日                 | 性別 | 男       | 電話          | 同 上 |  |
| 身 体 障 害 者 手 帳<br>障 害 名        | 手 帳 番 号                                                                                                                                                        | 栃木県第00123456号                 |    | 交付年月日   | H3 年 10月 1日 |     |  |
|                               | 障 害 種 別                                                                                                                                                        | 肢体不自由                         |    | 障 害 等 級 | 1 種 1 級     |     |  |
|                               | 体幹の機能障害により座っていることができないもの（手帳の障害名）                                                                                                                               |                               |    |         |             |     |  |
| 疾 患 名                         | 特定疾患（指定難病名）を記載<br><small>（障害者の日常生活および社会適応を総合的に支援するための法律施行令に規定する疾患名を記載のこと）</small>                                                                              |                               |    |         |             |     |  |
| 購入・修理を受ける<br>補 装 具 名          | 車椅子・義足・短下肢装具 など                                                                                                                                                |                               |    |         |             |     |  |
| 判 定 予 定 日                     |                                                                                                                                                                |                               |    |         |             |     |  |
| 希 望 す る<br>補 装 具<br>業 者 名     | 名 称<br>所 在 地<br>電 話                                                                                                                                            | ・ 業者名<br>・ 業者の住所<br>・ 業者の電話番号 |    |         |             |     |  |
| 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<br>関 す る 認 定  | 次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。<br>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。<br>2. 健康保険制度において、同一世帯に属する親、兄弟、子供等の扶養者となっていない。 |                               |    |         |             |     |  |
| 生活保護への移行予防<br>措 置 に 関 す る 認 定 | 生活保護への移行予防（自己負担減免措置）を希望します。                                                                                                                                    |                               |    |         |             |     |  |