

松阪市障害者等日常生活用具給付事業者指定変更・指定取消届

年 月 日

（宛先）松阪市福祉事務所長

所在地
申請者 名 称
代表者

㊞

松阪市障害者等に対する日常生活用具給付事業実施要綱第 6 条第 4 項の規定に基づき、
（ 指定の変更 ・ 指定の取消し ）を届け出ます。

記

受指定の 変更又は 取消を する事業所	指 定 番 号	
	(フリガナ)	
	事業所の名称	
	事業所の所在地	
	(フリガナ)	
	代表者の職・氏名	
	取 扱 種 目	(別紙)裏面のとおり

※ 指定の変更の場合は、変更後の名称等を記載すること

※ 取扱種目の変更の場合は、裏面の表の変更後の取扱種目にレ点を付すこと

※この申請に係る担当者

電 話 番 号	
担 当 者	

(別紙) 日常生活用具の取扱種目

※ 変更後の取扱い種目にしてください。

介護・訓練支援用具

- | | | |
|---------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 特殊寝台 | <input type="checkbox"/> 特殊マット | <input type="checkbox"/> 訓練用ベッド |
| <input type="checkbox"/> 特殊尿器 | <input type="checkbox"/> 入浴担架 | <input type="checkbox"/> 体位変換器 |
| <input type="checkbox"/> 移動用リフト | | |

自立生活支援用具

- | | | |
|--|---------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 浴槽（湯沸器を含む） | <input type="checkbox"/> 入浴補助用具 | <input type="checkbox"/> 便器 |
| <input type="checkbox"/> T字杖・棒状の杖 | <input type="checkbox"/> 移動・移乗支援用具 | <input type="checkbox"/> 頭部保護帽 |
| <input type="checkbox"/> 火災警報器 | <input type="checkbox"/> 自動消火器 | <input type="checkbox"/> 電気調理器 |
| <input type="checkbox"/> 歩行時間延長信号機用小型送信機 | <input type="checkbox"/> 聴覚障害者用屋内信号装置 | |
| <input type="checkbox"/> 暗所視支援眼鏡 | | |

在宅療養等支援用具

- | | | |
|---|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 透析液加温器 | <input type="checkbox"/> ネブライザー（吸入器） | <input type="checkbox"/> 電気式たん吸引器 |
| <input type="checkbox"/> 酸素ボンベ運搬車 | <input type="checkbox"/> 視覚障害者用体温計（音声式） | |
| <input type="checkbox"/> 動脈血中酸素飽和度測定器（パルスオキシメータ） | | |
| <input type="checkbox"/> 視覚障がい者用体重計 | | |
| <input type="checkbox"/> 人工呼吸器用自家発電機（外部バッテリー・家庭用蓄電池を含む） | | |

情報・意思疎通支援用具

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 携帯用会話補助装置 | <input type="checkbox"/> 情報・通信支援用具（機器） |
| <input type="checkbox"/> 情報・通信支援用具（ソフト） | <input type="checkbox"/> 点字ディスプレイ |
| <input type="checkbox"/> 点字器 | <input type="checkbox"/> 点字タイプライター |
| <input type="checkbox"/> 視覚障害者用ポータブルレコーダ | <input type="checkbox"/> 視覚障害者用活字文書読上げ装置 |
| <input type="checkbox"/> 視覚障がい者用拡大読書器 | <input type="checkbox"/> 眼鏡装着型文書読上げ装置 |
| <input type="checkbox"/> 視覚障害者用情報受信装置（視覚障害者用ラジオ） | |
| <input type="checkbox"/> 視覚障害者用時計 | <input type="checkbox"/> 音声色彩判別装置 |
| <input type="checkbox"/> 聴覚障害者用通信装置（FAXを含む） | <input type="checkbox"/> 聴覚障害者用情報受信装置 |
| <input type="checkbox"/> 人工喉頭（埋込型用人工鼻を含む） | <input type="checkbox"/> 人工内耳用電池 |

排泄管理支援用具

- | | | |
|---------------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ストマ用装具 | <input type="checkbox"/> 紙オムツ | <input type="checkbox"/> 収尿器 |
|---------------------------------|-------------------------------|------------------------------|

居宅生活動作補助用具

- 住宅改修費