

記入例(表)

様式第1号 (第5項関係)

家具転倒防止器具等支給等申請書

青梅市長 殿

令和 年 月 日


集合住宅の場合は
マンション・アパート名
まで記入してください

申請者(世帯主)	住所	〒198-8701 青梅市 東青梅1-11-1 (マンション・アパート名) ○○○○マンション203号
	フリガナ	オウメ タロウ
	氏名 および 生年月日 (世帯主)	青梅太郎 大正・昭和・平成 25年8月29日生
	電話番号	22-0000 (090-0000-0000)

青梅市家具転倒防止器具等取付事業実施要綱
 取付事 必ず世帯主様のお名前を
 記のと ご記入ください。
 日中連絡のつきやすい
 電話番号をご記入ください。
 なお、支給等の要件の審査に伴い住民基本台帳等により私の世帯の住民記録を確
 と、障害の状況を市の公簿で確認すること、および支給等のた
 業者に提供することに同意します。(世帯主様本人による自書の
 世帯主様本人による自書であ
 れば押印は不要です。

1~6の中で該当する
箇所全てに○をつけて
ください

とができる理由およびお住まいの住居の種別を下表に御記入く

器具等支給等を受けることができる理由(該当する項目の <u>全て</u> に○を付けてください。)			
1	以前に家具転倒防止器具等の支給を受けたことがない(以前に支給を受 場合は、申請をすることができません。)	4~6に該当する方 は手帳の番号を記入 してください	
2	市の指定する対象区域に住所を有している世帯		
3	65歳以上の者のみを構成員とする世帯		
4	身体障害者手帳の交付を受けている者の属する世帯 [手帳番号 第0000000号]		
5	愛の手帳 受給されている世帯 [手帳番号 _____]		
6	精神障害者手帳の交付を受けている者の属する世帯 [手帳番号 _____]		
上記の4から * 住民記録等 * 受給者本人による自書の場合は押印を省略することができます。		受給者本人による自書であれば 押印は不要です。	
氏名	生年月日	続柄	個人情報調査同意
青梅花子	大・昭・平 30年11月9日	妻	
施設等の入所の有無(該当する項目に○を付けてください。)		1 有	2 無
住宅の種別(該当する項目に○を付けてください。)		1 自己所有	2 賃貸住宅等※
※ 賃貸住宅等にお 定する器具等の取 る必要があります		作り付けの家具などに、木ねじ等で直接固 らかじめ家主または住宅管理者の承諾を得 る必要があります	
賃貸住宅等にお 住まいの 方は、家主様などから承 諾を経た上で申請してく ださい。		<input checked="" type="checkbox"/> 承諾済	<input type="checkbox"/> 未承諾

[裏面へ続く]

記入例(裏)

下表の中から必要な器具を選び、数量等を御記入ください（支給限度は、150ポイント以内です）。

器 具 名	ポイント	数量	ポイント 計
突っ張り棒〔マグニチュード 7ML-35〕(2本1組) 家具から天井までの高さ25～35cm	茶	60	
	アイボリー	60	2
突っ張り棒〔マグニチュード 7ML-50〕(2本1組) 家具から天井までの高さ35～50cm	茶	60	
	アイボリー	60	
突っ張り棒〔マグニチュード 7ML-80〕(2本1組) 家具から天井までの高さ50～80cm	茶	60	
	アイボリー	60	
突っ張り棒〔マグニチュード 7ML-110〕(2本1組) 家具から天井までの高さ80～110cm	茶	65	
	アイボリー	65	
突っ張り棒補強あて板(2枚1組)	30	1	30
ベルト式耐震金具〔タンスガードⅡ〕(2本1組)	15		
家具転倒防止板〔ふんばる君〕(2本入)	20		
家具転倒防止具〔L字型金具〕(大2個、小2個入)	15		
家具転倒防止器具〔不動王T型固定式〕(2個1組)	30		
キャビネット・ロッカー連結用〔不動王連結用シート〕(4枚入)	25		
冷蔵庫ストッパー(2本1組)	30		
扉開放防止金具〔とびらロック〕(2組入)	15		
薄型テレビ用耐震シート〔不動王耐震シート〕(6枚入)	25		
合 計		3	150

備考

- 天井、壁、床および家具類の状況によっては取付けができない場合があります。確認の上、申請してください。
- 突っ張り棒は、家具類と天井までの高さによって器具が異なります。確認の上、申請してください。寸法がちょうど35センチメートル、50センチメートルまたは80センチメートルの場合には、1つ上のサイズを御使用ください。
- 器具によっては、取付けの際に家具や壁面等に穴が開くことをあらかじめ御了解願います。
- 賃貸住宅等にお住まいの方は、あらかじめ家主、住宅管理者の承諾を得て、取付けが可能であることを確認してから申請してください。
- 器具等の取付けは現状のまま行います。壁、天井、床および家具類に対する補強工事等はありません。

合計が150ポイント以内になる組み合わせで申請してください。

処理欄	受付日	受付番号	
-----	-----	------	--