

<別紙 3>

様式第 2 号

盲導犬給付申請にかかる調査書

ふりがな 氏 名		性別 年齢	男 ・ 女 歳
住 所 等	〒 電話 (居住開始年月 年 月)		
身体障害者 手 帳	県第 号 級 (障害名)		
調査事項記事			
1 現在の身体及び健康状態 ア 身長 (_____ cm) イ 体重 (_____ kg) ウ 視力 左 (_____) 右 (_____) エ 既往症 (_____) オ 現在の健康状態 (_____)			
2 盲導犬を必要とする理由 (具体的に)			
3 盲導犬の飼育・受け入れ態勢 ア 家族構成 (勤務の状況、子どもの状況等詳細に) イ 住宅環境 (犬のトイレの場所、出入り口の状況、近隣の犬の飼育状況等詳細に)			

4 申請者に対する確認事項（※内容を確認して、同意できる項目について、（ ）内に○印を付けてください。）

（１）「広島県社会参加推進事業実施運営要綱」の「（１）盲導犬給付事業」の「カ 盲導犬の給付を受けた者の順守事項」

ア 盲導犬を虐待し、又は放置しないこと。（ ）

イ 盲導犬の健康管理等に十分注意すること。（ ）

ウ 盲導犬に必要な給食を欠かしてはならないこと。（ ）

エ 盲導犬を売却したり、担保に供しないこと。（ ）

オ 盲導犬を他人に貸し付けないこと。（ ）

カ 盲導犬の糞便を放置しないこと。（ ）

キ 盲導犬の飼育及び管理について法令等に違反してはならないこと。（ ）

（２）盲導犬の餌代及び健康管理等の費用の負担について了解しているか。（ ）

（３）屋内（室内）で盲導犬を飼育できるか。（ ）

（４）申請者自身で盲導犬の世話ができるか。（ ）

（５）申請者以外に盲導犬の世話をする人がいるか。（ ）

（６）候補者選考のため、広島県庁などで面接試験を行う場合があるが、その出席（１日）及び旅費等の負担（自費）について了解するか。（ ）

（７）候補者に選定された場合、概ね２か月間施設に入所して歩行指導訓練を受けることとなる。訓練期間中の公的費用以外は、全て自己負担となる。これらの点について可能か、また了解するか。（ ）

（８）盲導犬の給付を受けた後、盲導犬の管理責任は全て申請者が負うことを了解するか。（ ）

（９）盲導犬の飼育について、家族全員が了解しているか。（ ）

5 その他（盲導犬の給付にあたっての意見等があればご記入ください。）