

住宅改修費給付申請書

年 月 日

日 高 町 長 様

住 所

申請者

氏 名

㊟

(対象者との続柄) 本人

下記により、住宅改修費の給付を申請します。

なお、給付の決定に当たり、私(利用対象者)及び私(利用対象者)の世帯員の収入状況及び課税状況について、調査することに同意します。

(申請者が、利用対象者と異なる場合は、利用対象者氏名を記名し、同意印を押印してください。)

利用対象者氏名

㊟

対 象 者	氏 名			男・ <input checked="" type="radio"/> 女	年 齡	歳
	住 所			生年月日	年 月 日	
	身体障害者手帳番号	第	号	年 月 日交付		
	障 害 名				障 害 等 級	級
	疾 患 名					
	症 状					
	施設入所希望の有無	・希望する。( ) ・希望しない。				
世帯 の 状 況	氏 名	対象者との続柄	生年月日	職 業	備考(対象者に対する介護の状況等)	
給付を希望する理由						
改修を行う住宅の住所						
改内 修 工 事 容	区 分			居 宅 生 活 動 作 補 助 用 具		
	1 手すりの取付 2 床段差の解消 3 床材の変更 4 扉の取替 5 便器の取替 6 その他( )			1 便器 2 手すり 3 スロープ 4 その他( )		
過去の日常生活用具等の給付又は貸与の状況						
区 分		給付形態	給付等年月日	給 付 等 内 容		
日常生活用具		給付・貸与	年 月 日			
住宅改修費		給 付	年 月 日			
現在の住まいの状況	住 宅	1 自宅 2 借家(承諾月日) 年 月 日	浴 槽	1 和 式 2 洋 式 3 な し	便 器	1 和 式 2 洋 式 3 携 帯 用
現在の介護の状況	入 浴	1 他人の介助を必要 2 清拭のみ 3 入浴・清拭ともしていない 4 自分でできる		排 便	1 他人の介助を必要 2 便器(携帯用)使用 3 自分でできる	