

住宅改修費給付申請書

社会福祉課長 様

申請日 年 月 日

(申請者)
住所
氏名
(対象者との続柄)
電話

下記のとおり住宅改修費の給付申請をいたします。
住宅改修費の給付申請の決定のため、私の世帯の住民登録資料、税務資料その他について、各関係機関に調査、照会、閲覧することを承諾します。

対象者	フリガナ			生年月日	年 月 日	
	氏名					
	住所					
	身体障害者手帳番号			交付日	年 月 日交付	
	障害名			障害等級	級	
世帯の状況	氏名	続柄	生年月日	職業等	備考	
現在の住まいの状況						
住宅	1 自宅					
	2 借家 (※貸主諾否 I 承諾 II 否 (年 月 日頃承諾予定))					
現在の介護の状況						
入浴	1 自分でできる		排便	1 自分でできる		移動
	2 他人の介助を必要			2 他人の介助を必要		
	3 清拭のみ			3 便器 (携帯用) 使用		
	4 入浴清拭ともしていない					
				1 歩行できる		
				2 自分で車いすを使用		
				3 他人の介助を必要		
				(一部、全部)		
介護保険の状況		1 対象外 2 非該当 3 認定済 (介護度:)				
希望する業者名						
日常生活用具等の給付又は貸与の状況						
日常生活用具						
住宅改修費						
工事内容						
区分	1 手すりの取り付け		5 便器の取替え		居室生活動作補助用具	1 便器
	2 床段差の解消		6 その他			
3 床材の変更					3 スロープ	
4 扉の取替え		()			4 その他 ()	
給付を希望する理由						