

住宅改修費 給付 申請書

年 月 日

つるぎ町長 様

申請者

住 所

氏 名

印

給付対象者との続柄

下記により住宅改修費給付を申請します。

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	氏 名		男・女	生年月日	年 月 日		
	住 所						
	身体障害者手帳番号		第 号		年 月 日		
	障害名				障害等級	種 級	
	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(貸与)を希望する理由							
改修を行う住宅の住所							
改修工事内容	区分			居宅生活動作補助用具			
	1 手すりの取付け	2 床段差の解消		1 便器			
	3 床材の変更	4 扉の取替え		2 手すり			
	5 便器の取替え			3 スロープ			
	6 その他 ()			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		給付内容		
日常生活用具		給付・貸与					
住宅改修費		給 付					
現在の住いの状況		住 宅	1. 自 宅 2. 貸 家 (貸主の諸否)	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. 他人の介助を要する 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) 3 自分でできる	移 動	1 車いす使用 2 他人の介助を必要 (一部、全部) 3 自分でできる	