|  |
| --- |
| 住宅改修費給付申請書住宅改修費給付申請書年　　月　　日　　恵那市福祉事務所長　様申請者　　　　　　　　　　　　住　所　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　印　（対象者との続柄　　　　）　下記により住宅改修費の給付を申請します。 |
|  | 対 象 者 | 氏名 |  | 生年月日 | 年　月　日　（　歳） |  |
| 住所 |  |
| 身体障害者手帳 | 第　　　　　号 | 年　　月　　日交付　 |
| 障害名 |  | 障害等級 |  |
| 疾患名 |  |
| 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３．床材の変更　４．扉の取替え５．便器の取替え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 | 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 | 借家の場合貸主諾否 | １　承諾２　否（いつ承諾を得るか） | 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他人の介助が必要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他人の介助が必要２便器（携帯用）使用３自分でできる | 移　動 | １車いす使用２他人の介助が必要（一部、全部）３自分でできる |
|  |

　（注）１．当該身体障害者等の属する世帯の前年分所得税又は前年度分市町村民税の課税額を証明する書類又は福祉事務所長がこれらの書類を閲覧することを許可する旨を示した承諾書（生活保護を受けている人の場合はその旨についての福祉事務所長の証明書）

　　　　２．見積書