

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  
(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 内容	区 分				居室生活動作補助用具			
	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