

住宅改修費給付申請書									
香芝市長					様				
					年 月 日				
					申請者				
					住 所				
					氏 名				
					対象者との続柄 ()				
					個人番号				
下記により住宅改修費の給付を申請します。									
対象者	氏 名				男・女	生年月日	年 月 日生(歳)		
	住 所								
	身体障害者手帳番号				県第	号	年 月 日交付		
	障害名					障害等級	級		
	施設入所希望の有無				希望(施設) 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									
改修工事内容	区 分					居宅生活動作補助用具			
	1 手すりの取り付け 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					
現在の住まい状況	住 宅	1 自宅 2 借家	貸主の場合貸主諾否	1 承諾 2 否(いつ承諾を得るか)		浴 槽	1 和式 2 様式 3 なし	便 器	1 和 式 2 様 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		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	