

第1号様式(第7条関係)

住宅改修費給付申請書

年 月 日

香芝市長 様

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		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		1 自宅 2 借家	貸主の 場合賃 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		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		