

住宅改修費給付申請書									
永平寺町長 殿					年 月 日				
					住所 氏名 (対象者との続柄) 電話番号				
<p>下記により住宅改修費の給付を申請します。 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。</p>									
対象者	氏名				男・女	生年月日	年 月 日(歳)		
	住所				施設入所希望				
	障害者手帳番号	県第 号			年 月 日交付				
	障害名または疾患名				障害等級	種 級			
世帯の状況	氏名	続柄	生年月日	職業	備考				
改修を行う住宅の住所									
給付を希望する理由									
現在の住まいの状況	住宅	1 自家 2 借家	借家の場合 貸主の諾否	1 承諾 2 否 (承諾予定日 (年 月 日))	浴槽	1 洋式 2 和式 3 なし	便器	1 洋式 2 和式 3 携帯用	
現在の介護の状況	入浴	1 他人の介助を必要 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 他人の介助を必要 2 便器(携帯用)使用 3 自分でできる		移動	1 車椅子使用 2 他人の介助を必要(一部 全部) 3 自分でできる	
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 3 便器の取り替え 5 床段差の解消 6 その他()	2 扉の取り替え 4 床材の変更	1 手すり 3 便器 5 その他 ()			2 扉 4 スロープ			
備考									