

様式第1号(第4条関係)

住宅改修費給付申請書

年 月 日

紀美野町長 様

申請者 住 所
氏 名
(対象者との続柄)
電 話

下記のとおり住宅改修費の給付を申請します。

住宅改修費給付申請の決定のため、私の世帯の住民基本台帳、住民税課税台帳その他について、各関係機関に調査、照会、閲覧することを承諾します。

対象者	氏 名		男・女	生年月日	年 月 日			
	住 所	紀美野町			電話			
	身体障害者手帳	第 号			年 月 日交付			
	障 害 名				障害等級			
世帯の状況	氏 名	年齢	続柄	同居・別居	職 業	備 考		
給付を希望する理由								
改修を行う住宅の住所		紀美野町						
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	6 電気工事・給排水工事	1 手すり					
	2 床段差の解消	7 その他	2 スロープ					
	3 床材の変更		3 便器					
	4 扉の取替え		4 その他					
	5 便器の取替え							
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						
現在の住宅状況	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 他人の介助必要 (一部・全部) 3 自分でできる	